

MERCADO COMUNITARIO COTEAU

SOLICITUD DE MEMBRESIA COOPERATIVA

| | | |
|---|---|-------|
| Nombre: | | M.I.: |
| Apellido: | | |
| Nombre de organizacion/negocio: | | |
| Dirección Ciudad/Estado/ Codigo de ZIP | | |
| Dirección de correo (si es diferente de domicilio) Ciudad/Estado/ Codigo de ZIP | | |
| Correo Electronico: | | |
| Telefono: | <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Celular <input type="checkbox"/> Trabajo | |
| ¿Cómo encontró el Mercado Comunitario Coteau? | <input type="checkbox"/> He estado de compras aquí por un tiempo <input type="checkbox"/> De viva voz <input type="checkbox"/> Sitio web del Mercado <input type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/> Periodico <input type="checkbox"/> Radio <input type="checkbox"/> Postis _____ <input type="checkbox"/> Otro _____ <input type="checkbox"/> Referido por _____ | |
| Mes y día de nacimiento: | ____/____ | |

Tipo de membresía (escoge uno)

| | Categoría | Costo | Descripción |
|--------------------------|-------------|----------|--|
| <input type="checkbox"/> | Individual | \$100 | Cualquier individuo. |
| <input type="checkbox"/> | Institución | \$500 | Cualquier negocio (negocio, organización, agencia política, etc.). |
| <input type="checkbox"/> | Estudiante | \$20/año | Cualquier individuo actualmente cursando la universidad. |

No puedo hacer el pago completo en este momento y me gustaría obtener información sobre la asistencia financiera disponible para los miembros a través del Programa de Ingresos Limitados del Mercado Comunitario Coteau (programa LIME).

Sí **No** (escoge uno) Doy permiso al Mercado Comunitario Coteau para que me dé el bienvenido por mi nombre en las redes sociales. (Esto animará a las personas que te conocen a unirse al Mercado también.)

Miembros de una organización únicamente:

Información de contacto de representante: _____

Información de contacto de representante alterno: _____

Persona autorizada para comprar: _____

Persona autorizada para comprar: _____

Por favor, elija una de las siguientes opciones:

¡Me voy sin papel! Ayúdanos a ahorrar dinero y el medio ambiente aceptando recibir información de membresía, notificaciones de reuniones, volantes de ventas, boletines informativos, etc., por correo electrónico.

Necesito una copia impresa. Recogeré un boletín de noticias o un folleto de ventas en persona en la tienda. Los avisos de los miembros se me enviarán por correo.

Por favor, inicie las siguientes declaraciones para indicar su acuerdo:

_____ Tengo dieciocho (18) o más años.

_____ Entiendo que las membresías no son reembolsables.

_____ Se me ha proporcionado una copia de los estatutos de Mercado Comunitario Coteau para leer o me han informado de dónde están disponibles en línea antes de firmar esta solicitud.

_____ Acepto los términos y condiciones de la membresía según lo establecido en los estatutos.

_____ Doy permiso al Mercado Comunitario Coteau para enviar correos electrónicos oficiales de negocios cooperativos que he proporcionado.

Firma

_____/_____/_____
Fecha

Por favor, enviar por correo el formulario completado y el cheque a: Coteau Community Market c/o Annie Mullin, 1316 3rd ST NW, Watertown SD 57201.

SOLO PARA USO DE OFFICE / FOR OFFICE USE ONLY

CASHIER

- Entered into membership database
- Full membership payment made Partial membership payment made \$ _____
- Limited-income assistance form attached

Name: _____ Date: ____/____/____

MANAGEMENT

- Added to email list Name: _____ Date: ____/____/____
- Welcome email sent Name: _____ Date: ____/____/____
- Online shop invitation sent Name: _____ Date: ____/____/____

Membership number: _____

Updated: August 19, 2021