

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:	☐ Casa ☐ Celular ☐ Trabajo	
¿Cómo encontró el Mercado Comunitario Coteau?	☐ He estado de compras aquí por un tiempo ☐ De viva voz ☐ Sitio web del Mercado ☐ Redes Sociales ☐ Periodico ☐ Radio ☐ Postis _____ ☐ Otro _____ ☐ Referido por _____	
Mes y día de nacimiento:	____/____	

Tipo de membresía (escoge uno)

	Categoría	Costo	Descripción
	Individual	\$100	Cualquier individuo.
	Institución	\$500	Cualquier negocio (negocio, organización, agencia política, etc.).
	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