



Asociación Nacional de Diáconos Hispánicos

P.O. Box # 17748 Chicago IL. 60617

FORMA DE MEMBRESÍA-2020-2021

Nombre _____

Esposa _____

Domicilio _____

Teléfono _____

Ciudad _____

Estado, Zip Code _____

Arch/Diocese _____

E-Mail _____

Miembro pleno - \$30.00 **Por Pareja - \$40.00** **Miembro Asociado - \$10.00** **Donante - \$50.00** **Honorario - \$100.00**
