



8151 15th Ave. Hyattsville, MD 20783
Tel: (301) 431-4185 Fax: (301) 408-4123



Formulaire D'adhésion

Frais D'adhésion <input type="checkbox"/> Joindre CASA et CASA en Action \$35 <input type="checkbox"/> Le remplacement ou la perte \$10 <input type="checkbox"/> Adhésion Photo ID \$35 + \$5		Mode de Paiement <input type="checkbox"/> Carte de Crédit/Débit <input type="checkbox"/> Cash <input type="checkbox"/> Mandat Postal	Membre # M
Nom (Prénom, Deuxième Nom/Initiale, Nom de Famille)		Date de Naissance (Mois/Jour/Année)	Sexe <input type="checkbox"/> Mâle <input type="checkbox"/> Femelle <input type="checkbox"/> Autres (s'il vous plaît préciser):
Adresse		Ville	
État	Code Postal	Numéro de Téléphone	
Email		Pays D'origine	Origine Ethnique <input type="checkbox"/> Hispanique/Latino <input type="checkbox"/> Pas Hispanique/Latino
En quelle année avez-vous entrez dans le États-Unis?	Combien de personnes composent votre famille?	Race <input type="checkbox"/> Blanc <input type="checkbox"/> Originaire d'Hawaii ou Autre Îles du Pacifique <input type="checkbox"/> Asiatique <input type="checkbox"/> American Indienne ou d'Alaska Native <input type="checkbox"/> Asiatique ET Blanc <input type="checkbox"/> American Indienne ou d'Alaska Native ET Blanc <input type="checkbox"/> Asiatique ET Noir ou Afro-Américaine <input type="checkbox"/> American Indienne ou d'Alaska Native ET Noir ou Afro-Américaine <input type="checkbox"/> Noir ou Afro-Américaine <input type="checkbox"/> Autres Multiraciale <input type="checkbox"/> Noir ou Afro-Américaine ET Blanc <input type="checkbox"/> Je préfère ne pas indiquer	
Êtes-vous le chef de ménage? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Ingreso Semanal \$		
Avez-vous un handicap? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Je souhaite ne pas répondre			
Contact D'urgence Nom			
Contact D'urgence Numéro de Téléphone		Langue Parlée à la Maison	Niveau D'anglais <input type="checkbox"/> Début <input type="checkbox"/> Intermédiaire <input type="checkbox"/> Avancée

Adhésion Photo ID

Document Présenté Identité du Pays D'origine Permis de Conduire Passeport
 Certificat de Naissance État émises ID Card U.S Document D'immigration

NOTE IMPORTANTE: Prospective membres sans pièce d'identité **EST OBLIGÉ** de présenter un certificat de naissance et d'être accompagné par un témoin afin de vérifier son identité. Le témoin **DOIT** présenter une pièce d'identité valide émis par un gouvernement de l'État.

Nom Complet du Témoin	Numéro de Téléphone
Document Présenté <input type="checkbox"/> Identité du Pays D'origine <input type="checkbox"/> Permis de Conduire <input type="checkbox"/> Passeport	

Services Désirées

Emploi Citoyenneté Permis de Conduire Education Financière/Taxes
 Anglais et l'apprentissage des adultes Services de Santé Écoles Engagement des Parents et de la Communauté
 Services Juridiques Services Sociales Générales Organisation de Campagnes Photo ID

En s'inscrivant pour faire partie de CASA de MD/VA/In Action, vous nous donnez l'autorisation de vous contacter. Pour ne pas recevoir de communications, veuillez s'il vous plaît indiquer le genre de message dont vous ne voulez pas: Courrier par la poste
 Email Texte. Nous vous offrons le choix de faire partie de CASA et CASA in Action pour \$35. Vous avez aussi le choix de joindre CASA seulement, ou uniquement Casa in Action. Je veux joindre CASA \$22.40 Je veux faire partie de CASA in Action \$12.60.

Signe Membre/Preparateur: _____ Date: _____