



Hispanic Arborist Association™

Asociación de Arbolistas Hispanos™

24210 E. East Fork Rd. LL#4
Azusa Ca. 91702
(626) 827-0707

e-mail: hispanicarborist@aol.com or arbolistahispano@aol.com
website: www.hispanicarboristassociation.com

Solicitud de Membresía y Acuerdo

Éste es un Acuerdo legal entre la **Hispanic Arborist Association** (Asociación de Arbolistas Hispanos), la cual en lo sucesivo será referida como “**H A A**”, y el Solicitante firmante. La fecha efectiva de este Acuerdo será la fecha de su aceptación por “**HAA**”, y terminara a no ser renovada. La membresía es de Enero 1 a Diciembre 31. Léala cuidadosamente y asegúrese que usted la entiende antes de firmarla.

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

APELLIDO _____ NOMBRE _____

NOMBRE DE NEGOCIO DONDE UD.

TRABAJA _____

POCICION marque uno..... (Supervisor, arbolista, chofer, estimador, ayudante)

DIRECCIÓN _____

CIUDAD _____ ESTADO _____ COD. POST. _____

TELEFONO _____ CELULAR _____

IDIOMA DE PREFERENCIA: Español Inglés

E-MAIL _____

Yo me apego a las disposiciones de las Reglas, Lineamientos Operativos y el Código Ético de “**HAA**”.

Firma del solicitante _____ Fecha de firma _____

Se adjunta el cheque de subscripción anual a nombre de \$40.00 dólares US.

Subscripción de compañía anual a nombre de \$150.00 dólares US.

Visa, Master Card, # _____ Exp. Date _____

Check, Cash, Debit, Zip code _____ cvc # _____ (3 security #'s on back of card)