Amigos de la Biblioteca Pública de Willimantic
Formulario de Inscripción

Nombre: _____

Dirección: _____

Pueblo: _____ CT. Zip:_____

Teléfono: _____ Email:_____

Quiero ser : _____Miembro Individual $**10** ____Miembro Familiar $**25**
_____ Studiante/Senior **$5** _____Patrón/Negocio **$50**

También quiero contribuir $_____ al fondo de Libros.
$_____ al fondo de Programas.

Pague con cheque a: **Friends of the Willimantic Public Library, 905 Main Street Willimantic, CT 06226**

Ayúdenos aún más uniéndose a Nosotros:
_____ Quiero estar en el Comité de Programas
_____ Quiero estar en el comité de recaudación de fondos
_____ Quiero formar parte de la Junta de Directores

Por favor envíe a:
Friends of the Willimantic Public Library
905 Main St, Willimantic, CT 06626

o deje el pago en la biblioteca

o escanee y envie por correo electrónico a willimanticlibfriends@gmail.com

Las cuotas de membresía y las donaciones se pueden enviar por correo o en línea a https://www.willimanticlibrary.org/about-library/friends.shtml