



Solicitud de Membresía de APOS
Temporada 2026-2027
1ro. de junio 2026 a 31 de mayo 2027

Renovación: _____

Membresía nueva: _____

Nombre:

Ocupación:

Nombre del cónyuge: _____

Dirección postal:

Celular: _____ Correo electrónico: _____
(importante para avisos)

CUOTA ANUAL;

Matrimonio: \$80.00 ____ Individual: \$50.00 ____ Estudiante: (ID) \$30.00 ____

Socio colaborador: \$ _____ (\$100 + Se agradecerá mucho su donativo)

Puede pagar con ATH MÓVIL (Negocios-APOSINC- Indicar nombre + concepto, añadir \$3.00 por cargo de procesamiento).

Con cheque a nombre de: APOS

Apartado 41145, San Juan, PR 00940-1145

Información: (787) 375-5444- info@apos.pr - Facebook: www.facebook.com/apospr

¡TU EXPERIENCIA CLÁSICA, COMIENZA CON APOS!