



Fecha de inicio de Membresía:

Mes: _____ Año: _____

APLICACION

Nombre: _____

Nombre del Negocio: _____

Dirección: _____

Teléfono Oficina: _____ Cell: _____ Fax: _____

E-mail: _____ Web Page: _____

BREVE DESCRIPCION DE SU NEGOCIO: _____

REFERENCIAS PROFESIONALES y/o DE NEGOCIO:

Nombre y Apellido	Empresa	Telefono	E-mail

TIPO DE PARTICIPACION ANUAL:

Membresía Anual: Mujer Propietaria de Negocio o emprendedora (\$96)

Total a pagar por el año (No reembolsable) : _____ (\$8.00 mensual)

_____ Entiendo que mi membresía puede ser cancelada sin derecho a reembolso si infringe el reglamento de MACH. (Leer reglamento Adjunto)

_____ Me comprometo a ofrecer un descuento especial a los miembros de MACH

Forma de Pago

Cheque _____ Cash _____ Credit Card _____

Money Order _____ Otro _____

Recibido por: _____

Firma
/ /

www.machLA.org
machlosangeles@gmail.com
(323) 744-1361



NUESTRA MISION

Nuestra misión es educar, promover, apoyar y unir a los pequeños negocios liderados principalmente por mujeres hispanas, promoviendo su desarrollo empresarial.

Reglamentos de MACH:

- 1) Cada nuevo miembro tendrá una reunión con unas de las miembros de la Junta Directiva para conocer mejor sus necesidades y ayudarlas al crecimiento y desarrollo de sus negocios.
- 3) Se recomienda que cada miembro invite a por lo menos un invitado a cada reunión mensual, esta es la forma en que la organización seguirá creciendo, lo cual nos beneficia a todas.
- 4) Para evitar conflictos y discusiones se sugiere evitar durante las reuniones hablar de religión o política.
- 5) Todas las aplicaciones son revisadas y aprobadas por la junta Directiva.
- 6) Cualquier sugerencia, pregunta o queja sobre algunos de los miembros por favor dirigirse directamente por escrito al a la Junta Directiva a través de un email a: **machlosangeles@gmail.com**

**www.machLA.org
machlosangeles@gmail.com
(323) 744-1361**