

Cuban Numismatic Association of America (CNA) - Membership Application

Asociacion Numismatica Cubana de America (CNA) - Solicitud de Membrecia

Name

Nombre: _____

Address

Dirección: _____

City, State, Zip Code

Ciudad, Estado, Codigo Postal: _____

Telephone Number

Número de Teléfono: _____

Email Address

Corréo Electrónico: _____

Mark the box:

Regular Membership New Member () \$15.00

Membership Renewal () \$15.00

Junior Membership — 18 yrs. or younger FREE

Marque la casilla:

Membresía Regular () \$15.00

Renovación de Membresía: () \$15.00

Juvenil - 18 años o menos GRATIS

Brief Description of Collectible Interests:

Breve Descripción de su área de Coleccionismo: _____

The Cuban Numismatic Association normally lists the name and email address of each member on the CNA website.
Please indicate if this is acceptable to you. YES_____ NO_____

Your website address, if desired, to be listed with your name on the CNA website.

La Asociación (CNA) como norma, publica los nombres y dirección electrónica de sus miembros en nuestro portal electrónico. Favor indicar su aceptación. No _____ Si desea también podemos incluir su pagina website:

Signature and date

Firma y fecha: _____

Mail completed form and membership fee

Envíe por correo su solicitud de membresía y cuota original:

Checks or Money Orders should be made out to **CNA**.

Cheques ó Giros Postales deben estar a nombre de **CNA**.

Mail to / Enviar a:

Joseph Crespo

P.O.Box 47304

Tampa, FL 33646

jcr.cna.bod@gmail.com

Please direct any other questions to our President:

Por favor cualquier otra pregunta contacte nuestro Presidente:

Ricardo Lopez - rlz.cna.bod@gmail.com

