

Gracias por su apoyo!

Thank you for your support!



Tarjeta de Afiliación /Renovación de membresía

Por favor hágase miembro y éñase a la red de colegas y apoyadores del país. Los beneficios para los miembros incluyen: noticieros, libros de oraciones, descuentos de materiales, compartiendo en el sitio web.

Membership / Renewal Form.

Please renew/become a member and join a network of colleagues and supporters around the country. Benefits to our members include newsletters, prayer books, discounts on materials, and sharing on the website.

\$ 25.00 individuo o pareja / Individual or couple _____

\$ 100.00 Organización / Iorganization _____

Contribución adicional/ Additional contribution _____

Nombre / Name _____

Dirección / Address _____

Ciudad / City _____

Estado / State _____ Postal / Zip _____

Teléfono / Telephone _____ Fax _____

e-mail _____



Por favor envíe esta tarjeta de afiliación/de membresía con su cheque de pago a CMFN a:

Please send membership/renewal form with your check payable to CMFN to: **701 Walnut Ave. NE**

Canton, Ohio 44702

330-454-6754

www.cmfwn.org

www.cmfwn.org