



NACAE  
PO BOX 226951  
Miami, FL 33122

**MEMBERSHIP APPLICATION / APLICACIÓN PARA MEMBRESÍA**

Fill out this form and mail it along with your check (see below for options) to:  
*Llene la aplicación y envíela junto con su cheque (vea opciones más abajo) a:*

NACAE  
PO BOX 226951  
Miami, FL 33122

NAME FIRST AND LAST / NOMBRE COMPLETO (DOS APELLIDOS)

HOME ADDRESS - STREET, CITY, STATE, ZIP / DOMICILIO PARTICULAR - CALLE, CIUDAD, ESTADO, ZIP

HOME PHONE / TELÉFONO PARTICULAR

EMAIL / CORREO ELECTRÓNICO

PLACE OF BIRTH (CITY AND COUNTRY) / LUGAR DE NACIMIENTO (CIUDAD Y PAÍS)

IF NOT BORN IN CUBA:  CUBAN FATHER  CUBAN MOTHER / SI NO NACÍO EN CUBA, INDIQUE:  PADRE CUBANO  MADRE CUBANA

SCHOOL OR BUSINESS (INCLUDE POSITION) / ESCUELA O EMPLEO (INCLUYA POSICIÓN)

SCHOOL OR BUSINESS ADDRESS / DIRECCIÓN DE ESCUELA O EMPLEO

WORK PHONE / TELÉFONO EMPLEO

**ANNUAL MEMBERSHIP / MEMBRESÍA ANUAL**  
Please mark one option / Porfavor elija una opción

**ACTIVE / ACTIVO**

SINGLE / INDIVIDUAL \$20  HUSBAND/WIFE / MATRIMONIO \$ 30

**RETIRED / RETIRADO**

SINGLE / INDIVIDUAL \$15  HUSBAND/WIFE / MATRIMONIO \$ 20

**GRADUATE STUDENT / ESTUDIANTES**

SINGLE / INDIVIDUAL \$10

**OTHER / OTROS**

PATRON \$100 OR MORE (Please indicate amount) \$ \_\_\_\_\_

*PATROCINANTE \$100 O MAYOR (Indique cantidad) \$ \_\_\_\_\_*