

Instrucciones del Método de Pago y Aplicación

Método de la aplicación

Completé y envíe esta aplicación a través de cualquiera de los siguientes medios.

- **CORREO ELECTRÓNICO:**

- soniachristianlbcc@gmail.com

- **ENTREGA PERSONALMENTE**

- Horario: lunes – sábado 9:00am – 5:00pm
- Dirección: 5880 W 20th Ave, Hialeah, FL 33016

Método de pago

- **ZELLE**

- (305) 570 - 9072

- **CHEQUE**

- Christian Latin Business Chamber of Commerce

- **SQUARE**

- Contáctanos al (305) 570 – 9272

NOTA:

Si la persona desea entregar el documento personalmente deberá de llamar antes al (305) 570 – 9272 ó (786) 292 - 5993



Se parte de nuestros **PATROCINADORES**



Esmeralda

\$2,500.00

Por evento

Membresía Corp por 1 Año

1 mesa en 1 evento de
networking

Característica de la empresa en
el directorio

1 Patrocinio de 2 programas de
radio de 30 min

Anuncio en la web
especializado por 3 meses



Oro

\$5,000.00

Por evento



(2 eventos)

(3) 30 min

(6 meses)

Anuncio del negocio por 6 meses
en las redes

3 ticket evento Cena de Gala

Empresario del Año



El Mejor

Diamante

\$10,000.00

Por evento



(4 eventos)

(5) 30 min

(todo el año)

(todo el año)

Oportunidad de ser el anfitrión de
CLBCC en un Evento de
Networking

¡ÚNETE A NOSOTROS HOY!

Nombre: _____ Apellido: _____
 E-mail: _____ Celular: _____
 Cargo: _____
 Empresa: _____
 Dirección: _____ Ciudad: _____
 Estado: _____ Código postal: _____
 Teléfono: _____ Fax: _____

Nivel de membresía:

	Esmeralda	Oro	Diamante
Membresía Corp por 1 año	✓	✓	✓
1 mesa en 1 evento de networking	✓	✓ 2 eventos	✓ 4 eventos
Características de la empresa en el directorio	✓	✓	✓
Patrocinio de programas de radio	✓ (2) (30min)	✓ (3) (30min)	✓ (5) (30min)
Anuncio en la web especializado	✓ 3 meses	✓ 6 meses	✓ todo el año
Anuncio del negocio en las redes		✓ 6 meses	✓ todo el año
3 ticket evento Cena de Gala		✓	✓
Empresario del año		✓	✓
Oportunidad de ser el anfitrión de CLBCC en un evento de networking			✓
Membresía	\$2,500.00	\$5,000.00	\$10,000.00

El Mejor

Método de pago:

Efectivo ☐ Cheque ☐ Tarjeta de Crédito o Débito ☐

Si usted seleccionó como método de pago Tarjeta de Crédito o Débito por favor completar la siguiente información:

Nombre como aparece en su tarjeta de Crédito o Débito: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____

Estado: _____ Código postal: _____

Número de tarjeta de Crédito o Débito:

- - -

Fecha de Expiración: /

Código de verificación: _____

Firma autorizada: _____ Fecha: _____