



# VAMAS

Hội Người Việt Tương Trợ Và Phục Vụ

## Phiếu Gia Nhập Hội VAMAS

(Form 1.2020)

Họ và Tên \_\_\_\_\_

Ngày sinh \_\_\_\_\_

Nam

Nữ

SSN \_\_\_\_\_

ID :

No: \_\_\_\_\_

Địa Chỉ \_\_\_\_\_

Điện Thoại

(Số Nhà) \_\_\_\_\_

(Số Cel) \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Tôi đã đọc bản Nội Quy, và hiểu rõ về quyền lợi và nhiệm vụ của Hội viên: Trả tiền Nguyệt Liễm hàng tháng \$5 trong 10 năm. Không trả NL liên tục 3 tháng là tự rút tên ra khỏi Hội và sẽ mất mọi quyền lợi của HV

Chữ ký \_\_\_\_\_

:

Ngày \_\_\_\_\_

**Thân nhân xin gia nhập:**

**Họ và Tên**

**Năm sinh**

**Liên hệ**

**Chữ ký**

(nếu trên 18 tuổi)

1. \_\_\_\_\_

ID \_\_\_\_\_

No. \_\_\_\_\_

Điện Thoại \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

ID \_\_\_\_\_

No. \_\_\_\_\_

Điện Thoại \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

ID \_\_\_\_\_

Điện Thoại \_\_\_\_\_

*Phần dành riêng cho Ban Điều Hành (For office use only)*

Người nhận đơn: \_\_\_\_\_

Tình trạng sức khoẻ của đương sự: \_\_\_\_\_

Ban Điều Hành \_\_\_\_\_

**VIETNAMESE AMERICAN FOR MUTUAL ASSISTANCE & SERVICES, INC.**

414 Jarrell cir. Garland, TX 75042 - Phone: 972-276-9933