



4918 SW 74th Court, Miami, FL 33155

Membership Application – Planilla de Inscripción

Name/Nombre _____

Please print/Por favor escribir en letra de molde

Address/Dirección _____

Telephones/ Home/Residencia _____

Telefonos Office/Oficina/Cellular _____

Fax _____

E-mail address/
Dirección electrónica _____

I am hereby applying to become a member of Club Cazadores Cubanos of Miami, Inc. (1909-2009) dba Club Cazadores Cubanos (referred to as the “Club” or “CCC”). It is understood by me and my family members that we will abide by the rules and regulations as stated in the By-Laws of the Club and/or decisions of the Board of Directors of the Club. It is also understood that I may be disciplined up to and including dismissal from club membership if I or my family members are found to act against the best interest of the Club. All Club shoots of trap, skeet and sporting clays are registered. Published rules of the ATA/NSSA/NSCA organizations will apply.

Cost of Annual Membership is \$100.00. For applicants or renewing members who are 65 years of age and older, fees will be assessed at \$50.00 per year. Dues are for the period from January 1st to December 31st of each year.

Por la presente aplico a ser miembro del Club Cazadores Cubanos of Miami, Inc. (1909-2009) dba Club Cazadores Cubanos (el “Club” o “CCC”). Yo me comprometo, junto con mi familia, a mantener siempre un comportamiento correcto en todo evento o reunión, y acatar todas las regulaciones de los By-Laws del Club y medidas o decisiones adoptadas por la Junta Directiva. Reconozco que en caso de un comportamiento incorrecto por mi parte o por los que están bajo mi custodia, incluye hasta ser despedido de ser miembro. Todas las competencias de trap, skeet o sporting clays son registradas. Las reglas publicadas por las organizaciones del ATA, NSSA o NSCA serán aplicadas.

La Cuota Anual de Membrecía es \$100.00. Para aplicantes y renovaciones de miembros de 65 años de edad o más, la cuota es de \$50.00. Las cuotas cubren la membrecía comenzando en Enero 1ro hasta Diciembre 31 de cada año.

Approved by _____
Aprovado por _____
President/Presidente Secretary/Secretario Treasurer/Tesorero

Approved Date Applicant's Signature
Fecha de Aprobación Firma del Apicante

Dues/Cuota \$100.00 \$50.00

Form of payment/Manera de pago Check/Cheque Cash/Efectivo

Payment Received By
Pago Recibido Por _____