



សមាគមខ្មែរតំបន់ហ្វីឡាដេល្សា

CAMBODIAN ASSOCIATION OF GREATER PHILADELPHIA, INC.

ពាក្យសុំចូលជាសមាជិកសមាគមខ្មែរតំបន់ហ្វីឡាដេល្សា

ANNUAL MEMBERSHIP APPLICATION

(អាយុចាប់ពី ១៨ឆ្នាំឡើងទៅ - 18 years old and older)

- ☐ New Member
☐ Renew Membership
☐ Also Client

គោត្តនាម/Last Name នាមខ្លួន/First Name

ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត/DOB (Mon/Day/Yr) ភេទ (Gender)

ទីលំនៅផ្ទះលេខ/Home & St. ទីក្រុង/City

រដ្ឋ និងលេខកូត/State & zip code ទូរស័ព្ទផ្ទះ/Home Phone

ទូរស័ព្ទដៃ/Cell Phone ទូរស័ព្ទធ្វើការ/Work Phone

នៅលីវ (Single) មានគ្រួសារ (Married)

E-mail:

អាជីព / Occupation:

វិភាគទានចូលជាសមាជិកសមាគមខ្មែរ / Membership Fee: \$12.00

មានបំណងចូលវិភាគទានចំនួន / Would like to donate: \$

MEMBERSHIP BENEFITS:

- Right to vote/run for Board of Director
▪ Receive discount on services fees
▪ Receive discount on CAGP 's events
▪ Receive updates on our programs/services
▪ Receive a membership card
▪ Feel good about contributing back to the community

អត្ថប្រយោជន៍ក្នុងការចូលជាសមាជិក

- មានសិទ្ធិក្នុងការឈរឈ្មោះ និងបោះឆ្នោតជ្រើសរើស គណៈកម្មាធិការសមាគមខ្មែរ
▪ ទទួលបានបញ្ចុះតម្លៃក្នុងការបង់ថ្លៃសេវាកម្មជំនួយ
▪ ទទួលបានបញ្ចុះតម្លៃក្នុងការចូលរួមក្នុងកម្មវិធីសមាគម
▪ ទទួលបានព័ត៌មានថ្មីៗពីសមាគម
▪ ទទួលបានប័ណ្ណសមាជិក
▪ ធ្វើអោយលោកអ្នករីករាយក្នុងការជួយដល់សង្គមខ្មែរវិញ

បានអនុញ្ញាតិ និងយល់ព្រម (Give Privilege and Agree)

ហត្ថលេខាសម្មាគម (Applicant's signature)

កាលបរិច្ឆេទ (Date):

បុគ្គលិកសមាគមខ្មែរ (Staff)

កាលបរិច្ឆេទ (Date):