



Centro Español

Spanish Centre Brisbane

info@spanishatbrisbane.com

www.spanishatbrisbane.com

244 Mortimer Rd (Sports Complex)

Acacia Ridge, Queensland, 4110

Phone: (07) 3277 1612 Fax: (07) 3277 0441

Membership Application Form

(Solicitud De Socio)

Title: Mr / Ms / Mrs / Miss / Other: _____
(Titulo)

Nominated by _____
Financial Members only

Surname: _____
(Apellido)

Name: _____
(Nombre)

Address: _____
(dirección)

Suburb: _____
(Suburbio)

Postcode: _____
(código Postal)

Email: _____
(Correo Electrónico)

Telephone: _____
(Teléfono)

Date of Birth: _____
(Fecha de Nacimiento)

Ethnic background: _____
(Ethnicity)

Please register on <http://spanishcentre.org.au>
por favor regístrese en

English:

I do hereby apply for membership of the Spanish Centre Qld of Brisbane.

Should I be accepted as a member, I do hereby agree to accept and abide by the CENTRE'S RULES AND REGULATIONS in accordance to the agreement of the Statutes implemented by the Law.

Español:

Por la presente solicito el ingreso como socio del Centro Español de Qld Brisbane.

Estoy dispuesto a aceptar los ESTATUTOS DEL CENTRO Y SUS NORMAS según la Ley establecida por los mismos.

Signature of applicant: _____
(Firma del solicitante)

Date: _____
(Fecha)

Office use only

Date Received (Fecha de solicitud)	Date of Acceptance (Fecha de aceptación)
Membership Number (No. de socio)	Date paid _____ Amount Paid (Fecha de pago) (Cantidad Pagada)
Receipt Number (No. de recibo)	Secretary (Secretario)