



## Art Libraries Society of North America Texas-Mexico Chapter

### 2008 Solicitud/Revocación de ser Miembro del Grupo Regional, ARLIS/NA Texas-Mexico

**Nombre** (Favor de poner su nombre completo. Si es necesario, llene el 2006 Directorio de los Miembros del Grupo abajo. (agregue o corrija la información)

#### Categoría de Miembro Regional

Actualmente soy miembro de ARLIS/NA. Quiero empezar /renovar (marcar uno) mi solicitud de miembro con ARLIS/NA Texas-Mexico (\$20.00) \$

Soy un estudiante o un jubilado. Quiero empezar /renovar (marcar uno) mi solicitud de miembro con ARLIS/NA Texas-Mexico (\$10.00) \$

#### Contribución Para La Beca Profesional, Lois Swan Jones

Deseo contribuir la cantidad indicada a la derecha para apoyar el desarrollo de la beca Profesional Lois Swan Jones \$

**Total Incluyendo Pago de categoría de Miembro y Contribución a la Beca LSJ** \$

Envíe su pago (Cheque a la orden de "ARLIS/Texas-Mexico Chapter") al secretario-tesorero:

**Craig Bunch**  
Librarian  
Coldspring-Oakhurst CISD  
P.O. Box 117  
Oakhurst, TX 77359

### 2008 Directorio de los Miembros del Grupo (Forma para corregir)

Mi información en el directorio de [www.arlis-tmx.org](http://www.arlis-tmx.org) esta correcto (marca: SI o NO)  
Si hay cambios o Ud.no esta seguro, agregue su información abajo. Miembros nuevos, favor de llenar la forma.  
Soy un nuevo miembro/subscriptor (marca: SI o NO)

**Nombre**

**Título**

**Nombre de su Institución**

**Calle or Caja postal**

**Ciudad/Estado/Zip o Codigo Postal/Pais**

**Teléfono**

**Número de Fax**

**Email**

**Pagina de Internet**