****

** ESCUELAS EDUCACIONALES DEL NGC, Inc.**

 **FORMULARIO AIP#I AC EE NGC**

**PROTOCOLO I ARANCEL CUOTAS ESCUELAS EDUCACIONALES PRESENCIALES**

*EDUCATIONAL SCHOOL FEES*

**NIC Y NOMBRE DE DIRECTORA LOCAL:** *Chairman*Click or tap here to enter text.

**EMAIL:** Click or tap here to enter text.

**TELÉFONO CELULAR:** *Phone*Click here to enter text.

**PAÍS:** *Country*Click or tap here to enter text.

**INDIQUE LA ESCUELA ENVIANDO EL PAGO/***School Payment.*

[ ]  **HORTICULTURA** *GS* [ ]  **PAISAJISMO***LDS*[ ]  **MEDIO AMBIENTE** *ES*

 **CURSO**/*Course* [ ]  **I** [ ]  **II** [ ]  **III** [ ]  **IV**

 **SERIE**/*Series*Click or tap here to enter text.

**PAÍS/***Country* Click here to enter text.

**FECHA** *Date* Click here to enter text.

**NOMBRE DEL PATROCINADOR: Click or tap here to enter text.**

**NÚMERO REGISTRO NGC: Click or tap here to enter text.**

**LA CUOTA DEL NGC ESTÁ ACTUALIZADA:** [ ]  **SI** [ ]  **NO**

**FECHA DEL EVENTO: Click here to enter text.**

**INDICACIONES:**

**INCLUYA (cinco) $ 5 USD POR ESTUDIANTE QUE SE EXAMINA** *US $5 for Test*

**NÚMERO DE ESTUDIANTES/***Number of Students* Click here to enter text.

**CANTIDAD TOTAL DE PAGO/***Total Payment* Click here to enter text.

**MÉTODOS DE PAGO**

[ ]  **PAGO CON TARJETA DE CRÉDITO – CREDIT CARD PAYMENT**

 Enviar Formatos a: headquarters@gardenclub.org

 Llame a las oficinas centrales del NGC: (314) 776 7574 – Extensión 210

ENVIE LA INFORMACIÓN REQUERIDA

 Nombre de tarjeta: [ ] Master [ ] Visa

 Nombre en la tarjeta/*Card Name* Click here to enter text.

 Número /Number Click here to enter text.

 Fecha de expiración/*Expiration date* Click here to enter text.

 Código de seguridad/*Security* Click here to enter text.

[ ]  **PAGO POR CHEQUE DE BANCO DE USA**  *Payment with US Check*

ENDOSAR AL**: NATIONAL GARDEN CLUBS, Inc.**

ENVIAR A:Secretaria de las Escuelas Educacionales

 4401 Magnolia Avenue

 St. Louis, MO 63110-3492

 **IA/PN/HG Febrero/2024**