



Latin American Montessori Bilingual
Public Charter School

TARJETA DE DONACIÓN
AÑO ESCOLAR 2011-2012

Quiero hacer la siguiente contribución:

Cantidad: _____

una sólo vez mensual dos veces al año cuatro veces al año anual

Método de pago: cheque efectivo tarjeta de crédito tipo de tarjeta: _____

Nombre en la tarjeta: _____ Numero de tarjeta: _____

Firma: _____ Fecha de expiración: _____ CVC: _____

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Por favor devuelva esta tarjeta a LAMB, atención de Susan Wilson, Directora de Desarrollo.