



**Port Chester High School Band Association
Tamarack Road
Port Chester, New York 10573**

Membership Form • Formulario De Membresia

\$20.00 per family • por familia

\$10.00 per individual • para individuo

Student name • Nombre de estudiante: _____

Grade • Grado: _____

Parent/Guardian Name • Nombre de padre/guardian: _____

Address • Dirección: _____

Phone • Telefono: _____ Cell Phone: _____

Parent email • correo electronico del padre: _____

****Please follow the Port Chester High School Band Parent Association page on Facebook****

*Checks should be made payable to the PCHS Band Association.
Los cheques deben hacerse a nombre de PCHS Band Association.*

Thank you for supporting the PCHS Band Association.
En nombre de la Asociacion de la Banda de PCHS le agradecemos por su continuo apoyo.

Please check your payment method: Cash _____ Check # _____ PayPal _____