Únase a la Familia del Jardín | *Join the Garden Family*

JARDÍN BOTÁNICO VALLARTA

Regístrese hoy para comenzar a recibir los beneficios de la membresía.

- Regístrate en https://bit.ly/2N5bXlX
- Pregunta sobre las donaciones deducibles de impuestos para EE. UU., Canadá y México.

Sign up today to start receiving membership benefits.

- *Sign up at* https://bit.ly/2tDQp7A
- *Ask about tax deductible giving for US, Canada and Mexico.*

Categoría de Membresía | *Membership Category*

Individual | ***Individual*** $1,200 MXN | *$60 USD*
(1 Persona) | *(1 Person)*

Padrino | ***Sustaining*** $1,900 MXN | *$95 USD*
(2 Personas) | *(2 People)*

Padrino Plus $3,500 MXN | *$175 USD*
(2 Personas, 2 Invitados Y 2 Pases de uso individual)
Sustaining Plus
(2 People, 2 Guests & 2 Single use guest passes)

Copa de Oro $12,000 MXN | *$600 USD*
(2 Personas, 12 Invitados)
*(2 People, 12 Guests *)*

Consejo $30,000 MXN | *$1,500 USD*
(2 Personas, Invitados ilimitados *)
Trustee
*(2 People, Unlimited guests *)*

Guardián $100,000 MXN | *$5,000 USD*
(2 Personas, Invitados ilimitados y Transferible *)
Guardian
*(2 People, Unlimited guests & Transferable *)*

Benefactor $200,000 MXN | *$10,000 USD*
(2 Personas, Invitados ilimitados y Transferible)
*(2 People, Unlimited guests & Transferable *)*

* No aplican para guías de turistas o alguna organización
* They do not apply for tourist guides or any organization

También deseo hacer una donación de:
I also wish to make a donation of:
$100 MXN $200 MXN $500 MXN
Otro monto/ *Other amount* $ _____

Office Use Only:				
Level:	**Payment:**			
	CRD:	**LFL:**	**T-Y:**	**REN:**
	EIC:	**EIB:**	**TAX:**	
	STA:			
	EXP:			
	NOTE:			

Detalles del (los) miembro(s)
Details of Member(s)

1er miembro | ***1st Member***

Apellido(s): | *Last name:*

Nombre: | *First name:*

2do miembro | ***2nd Member***

Apellido(s): | *Last name:*

Nombre: | *First name:*

Dirección 1: | *Address 1:*

Ciudad: | *City:*

Estado: | *State:* C.P: | *Zip:*

Dirección 2: | *Address 2:*

Ciudad: | *City:*

Estado: | *State:*

E-mail 1:

E-mail 2:

Teléfono:| *Phone:*
+ ( )
+ ( )

Deseo ser reconocido por mi donación y mi nombre o compañía/villa que aparezca como:
I wish to be recognized for my giving and my name (or company/villa name) to appear as:

	SI - YES	NO
Prefiero permanecer anónimo: *I would rather give anonymously:*		
Quiero ser voluntario en el JBV: *I would like to volunteer at the VBG:*		
Favor de enviar un recibo deducible: *I wish to waive tangible member benefits:*		