



Membresía Corporativa

La Coalición Hispana de Salud del Norte de Indiana, NIHHC, ofrece membresías para corporaciones, entidades educativas, entidades gubernamentales, y organizaciones sin fines de lucro. Descuentos en mesas de exhibición, publicidad, y otros beneficios están disponibles en ciertos niveles de membresía. Para inscribirse inmediatamente, llene el formulario en la parte posterior del folleto. Para hacerse miembro, por favor complete la forma y regrésela por correo electrónico a info@nihhc.com. Para mayor información, contáctenos por correo electrónico o por teléfono al 574-522-0966.

Pagos Anuales por Niveles para las Agencias

Nivel Platino: Cuota anual: \$ 2,500 - Los beneficios incluyen:

- 5 membresías individuales
- El logo de la compañía aparecerá en nuestro reporte anual y en nuestra página web. Al hacer clic en el logo de su compañía, este lo llevará a la página web de su corporación.
- 15% de descuento en mesas de exhibición en eventos de la NIHHC.
- 2 conferencias sobre el cuidado y prevención de problemas de salud para sus empleados. Cada conferencia es para un grupo de 20 personas, y será en el idioma de su preferencia.
- Recibirá el boletín de noticias trimestral de la NIHHC, donde estará listado el calendario de futuros programas y eventos. Asimismo, en el boletín, su agencia será reconocida como miembro de la NIHHC.

Nivel Oro: Cuota anual: \$ 2,000 - Los beneficios incluyen:

- 4 membresías individuales
- El logo de la compañía aparecerá en nuestro reporte anual y en nuestra página web. Al hacer clic en el logo de su compañía, este lo llevará a la página web de su corporación.
- 10% de descuento en mesas de exhibición en eventos de la NIHHC.
- 1 conferencia sobre el cuidado y prevención de problemas de salud para sus empleados. La conferencia es para un grupo de 20 personas, y será en el idioma de su preferencia.
- Recibirá el boletín de noticias trimestral de la NIHHC, donde estará listado el calendario de futuros programas y eventos. Asimismo, en el boletín, su agencia será reconocida como miembro de la NIHHC.

Nivel Plata: Cuota anual: \$ 1,000 - Los beneficios incluyen:

- 3 membresías individuales
- El logo de la compañía aparecerá en nuestro reporte anual y en nuestra página web. Al hacer clic en el logo de su compañía, este lo llevará a la página web de su corporación.
- 5% de descuento en mesas de exhibición en eventos de la NIHHC.
- Recibirá el boletín de noticias trimestral de la NIHHC, donde estará listado el calendario de futuros programas y eventos. Asimismo, en el boletín, su agencia será reconocida como miembro de la NIHHC.

Nivel Regular: Cuota anual: \$ 500 - Los beneficios incluyen:

- 2 membresías individuales
- El logo de la compañía aparecerá en nuestro reporte anual y en nuestra página web. Al hacer clic en el logo de su compañía, este lo llevará a la página web de su corporación.
- Recibirá el boletín de noticias trimestral de la NIHHC, donde estará listado el calendario de futuros programas y eventos. Asimismo, en el boletín, su agencia será reconocida como miembro de la NIHHC.

Entidades educativas, gubernamentales y sin fines de lucro: Cuota anual: \$ 300 - Los beneficios incluyen:

- El logo de la compañía aparecerá en nuestro reporte anual y en nuestra página web. Al hacer clic en el logo de su compañía, este lo llevará a la página web de su corporación.
- 10% de descuento en mesas de exhibición en eventos de la NIHHC.
- Recibirá el boletín de noticias trimestral de la NIHHC, donde estará listado el calendario de futuros programas y eventos. Asimismo, en el boletín, su agencia será reconocida como miembro de la NIHHC.



Aplicación para Membresías Corporativas

Mandar pago y aplicación a la NIHHC: 444 N. Nappanee St. Elkhart, IN 46514

Nombre de la agencia:

Persona de contacto:

Título:

Departamento:

Dirección:

Ciudad, Estado, Código Postal:

Teléfono de la oficina:

Correo electrónico:

Fax:

En una hoja adicional, junto con esta aplicación, por favor indique los nombres y la dirección de las personas que serán elegibles para membresías individuales adicionales (*basado en su nivel de membresía listado arriba*).

Categoría	Cargos anuales
<input type="checkbox"/> Membresía Platino	\$2,500
<input type="checkbox"/> Membresía Oro	\$2,000
<input type="checkbox"/> Membresía Plata	\$1,000
<input type="checkbox"/> Membresía Regular	\$500
<input type="checkbox"/> Entidades educativas, gubernamentales y sin fines de lucro	\$300

Opciones de Pago

Cheque Cantidad Adjunto \$
Haga el cheque a nombre de Northern Indiana Hispanic Health Coalition

Money Order Cantidad Adjunto \$
Haga el money order a nombre de Northern Indiana Hispanic Health Coalition

Pagos con tarjeta de crédito favor llamar al 574-522-0966