



Coalition of Infant/Toddler Educators

Membership Application

Name: _____ Work Title: _____

Home Address: _____

City: _____ State: _____ Zip: _____

Employer Name & Address: _____

City: _____ State: _____ Zip: _____

Phone:

Day _____ Evening _____

Cell _____

NJCCIS #: _____

Email Address: _____

Please check which chapter you will join:

- Northwest: (Morris, Hunterdon, Sussex, Warren)
- Northeast: (Bergen, Hudson, Passaic)
- University: (Somerset, Middlesex, Union, Essex, Mercer, Monmouth, Ocean)
- Southern: (Atlantic, Cape May, Gloucester, Salem, Cumberland, Camden, Burlington)

Please send this form with a check for \$30 made payable to "CITE" to:

Coalition of Infant/Toddler Educators (CITE)
% Passaic County Community College
One College Boulevard
Paterson, NJ 07505

Membership is effective from June 1 to May 31 each year.



Coalition of Infant/Toddler Educators

Solicitud de Membresía

Nombre: _____ Título de trabajo: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Nombre y dirección del empleador: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono trabajo #: _____ Teléfono casa #: _____

Celular: _____ NJCCIS #: _____

Correo Electrónico: _____

Marque a que capítulo se unirá:

- Central: (personas de habla hispana)
- Noroeste: (Morris, Hunterdon, Sussex, Warren)
- Noreste: (Bergen, Hudson, Passaic)
- Universidad: (Somerset, Middlesex, Union, Essex, Mercer, Monmouth, Ocean)
- Suroeste: (Atlantic, Cape May, Gloucester, Salem, Cumberland, Camden, Burlington)

Envíe este formulario con un cheque por \$30 pagadero a "CITE" a:

**Coalition of Infant/Toddler Educators (CITE)
% Passaic County Community College
One College Boulevard
Paterson, NJ 07505**

La membresía es efectiva desde el 1 de junio hasta el 31 de mayo de cada año.