

Holy Guardian Angels Parish Catholic Women's Club is inviting women of the parish to participate in fellowship to enrich the faith of our community and spiritual life and to share in assisting Holy Guardian Angels Parish with endeavors in furthering the spiritual, material, and social interests of the Parish. All women of the Parish are encouraged to fill out this form, with annual dues of **\$10.00* per year 8/2022 to 8/2023**. Dues will be used to fund various club activities.

Membership Form: (Please print neatly)

Name: _____

Email: _____

Mailing address: _____

City: _____

Phone: home () _____ or cell () _____

I am interested in volunteering in the following areas & check as many as you wish:

____ Honor Guard at member's funeral mass

____ Service projects

____ Church Craft Bazaar (2x's per year)

____ Spirituality (ie Women's Retreat)

____ Other (ie baking) _____

Please return this form with \$10.00 (cash or check made out to HGA Parish CWC) in a sealed envelope through the collection basket or mail to Parish Office by 9/10/2022:

HGA Parish CWC

Attention: Membership

4008 Prairie Avenue

Brookfield, IL 60513

____ **Yes**, my contact information may be published in the HGA CWC Directory

____ No, do not publish my contact information in the directory

Sign: _____ Date: _____

***Dues entitles the member to a copy of the Membership Directory. If you want to be considered as an "honorary" member please check this box and someone from Membership will contact you.**

El Club de Mujeres Católicas de la Parroquia de los Santos Ángeles Custodios está invitando a las mujeres de la parroquia a participar en el compañerismo para enriquecer la fe de nuestra comunidad y la vida espiritual y para ayudar a la Parroquia de los Santos Ángeles Custodios con esfuerzos para promover los intereses espirituales, materiales y sociales de la Parroquia. Se anima a todas las mujeres de la parroquia a completar este formulario, con una pago anual de **\$10 por año para el año 8/2022 a 8/2023**. Las cuotas se utilizarán para financiar diversas actividades del club.

Formulario de Membresía: (Escriba con letra clara)

Nombre: _____

Correo electrónico: _____

Dirección postal: _____

Ciudad: _____

Teléfono: casa () _____ or celular () _____

Estoy interesado en ser voluntaria en las siguientes áreas y marque todas las que desee:

____ Guardia de honor en la misa exequial de los miembros

____ Proyectos de servicio

____ Bazar de artesanía de la iglesia (2 veces por año)

____ Espiritualidad (es decir, Retiro de mujeres)

____ Otro (es decir, repostería) _____

Devuelva este formulario con \$10 (en efectivo o cheque a nombre de HGA Parish CWC) en un sobre marcado a través de la canasta de recolección o envíelo por correo a la Oficina Parroquial antes del 10/9/2022:

HGA Parish CWC
Atención: Membresía
4008 Prairie Avenue
Brookfield, IL 60513

____ **Sí**, mi la información de contacto puede publicarse en el Directorio de HGA CWC

____ **No**, no publicar mi información de contacto en el directorio

Firma: _____ Fecha: _____

***Las cuotas de afiliación dan derecho al miembro a una copia del Directorio de membresía. Si desea ser considerado como miembro "honorario", marque esta casilla y alguien de Membresía se comunicará con usted.**