

INTERNATIONAL RONIN MARTIAL ARTS FEDERATION®

Founder: Hanshi Carlos H. Montalvo 10th Dan



Membership Application Form

Aplicación de Membresía

Date: E-Mail: Member#
Fecha # Miembro

Name: _____ DOB: _____ Sex: F M
Nombre Fec. Nac. Sexo

Mailing Address: _____ City: _____
Dirección Postal Ciudad

State: _____ Country: _____ Phone: _____ S.S.# _____
Estado País Teléfono Seg. Soc. # / Cédula

Style / School / Organization: _____
Estilo / Escuela / Organización

Current Rank: _____ Title: _____ Years of Training: _____
Rango Actual Título Años de Entrenamiento

Date of last Certificate: _____ Name of signing instructor: _____
Fecha de último certificado Nombre de Instructor Firmante

1st Year of Membership includes:

1er Año Membresía Incluye:

- Membership Certification
Certificación de Membresía
- Organization Patches
Parchos de Organización
- Membership Card
Tarjeta de Membresía (ID)
- Traditional Rank Diploma in English and Japanese
Diploma Tradicional en Inglés y Japonés

Annual Renewals includes:

Renovación Anual Incluye:

- Membership Certification
Certificación de Membresía
- Rank Diploma (if different rank during renewal)
Diploma de Rango (Si rango es diferente durante la renovación)

Fee Included (check one)

Cuota Inclúia (marcar una)

- | | |
|---|---|
| 1 st Year Color Belt: \$40.00 ()
1er año Cinta de Color: | Color Belt Renewal: \$20.00 ()
Renovación Cinta de Color: |
| 1 st Year Black Belt: \$50.00 ()
1er año Cinta Negra: | Black Belt Renewal: \$25.00 ()
Renovación Cinta negra: |

Method Of Payment Submitted With Application (check one)

Método de Pago Adjunto con Aplicación (marque uno)

<input type="checkbox"/> Money Order US Currency Giro Postal en Moneda Americana	Payable to Ronin Brotherhood LLC (in US Currency) Pagadero a Ronin Brotherhood LLC (moneda Americana)
<input type="checkbox"/> Via Paypal Confirmation# _____ #Confirmación	Paid to RONINBROTHERHOODLLC@HOTMAIL.COM (Need to include confirmation # with the application to be valid) Pagadero a RONINBROTHERHOODLLC@HOTMAIL.COM (Necesita incluir número de confirmación de Paypal con la aplicación para que sea procesada.)

Please send Application with payment included to:

Favor enviar aplicación con pago incluido a:

Ronin Brotherhood L.L.C.
P.O. Box 1872
Valrico, Florida 33595-1872

Signature: _____
Firma:

Legal Guardian (if minor): _____
Representante Legal (si es menor)