



FIVE STAR MEMBERSHIP APPLICATION FORM
APLICACION DE LA MEMBRECIA CINCO ESTRELLAS DEL NGC, Inc.

Julie Schoenike Directora Nacional
Five Star Membership Chairman
715-823-6742
jschoenike@gmail.com

Cristina Griffa Directora de COMAAI
Membresía de Cinco Estrellas
54 911 15 4540 5938
cristinagriffa@gmail.com

Date/ **Fecha en que aplica:** Click here to enter text.

Name of Applicant/ **Nombre:** Click here to enter text.

Country/ **Pais:** Click here to enter text. Phone/ **Teléfono Diurno:** Click here to enter text.

E-mail: Click here to enter text.

Garden Club/ **Club de Jardinería:** Click here to enter text.

Dates of Master Status/ **Fechas de las Maestrías en las Escuelas del NGC, Inc.:**
FSS/ EEF Fecha del grado Juez Maestro:
Click here to enter text.

GSS/ EHA Maestría en Horticultura Avanzada:
Click here to enter text.

LDS/EEP Maestría en el Estudio de Paisajismo:
Click here to enter text.

ESS/EMA Maestría en Estudio del Medio Ambiente:
Click here to enter text.

Application form is forwarded to COMAAI FIVE Star Membership Chairman.
Complete este formulario y envíelo a la Cristina Griffa
Directora de 5 Estrellas de COMAAI Email: cristinagriffa@gmail.com

Certificate will be presented at NGC Convention/ **El Certificado se entrega durante una Convención del NGC.**

Date/ **Fecha:** Click here to enter text.

If unable to attend please provide the name of a person that will pick up the Certificate.

Si no le es posible asistir indique el nombre de la Persona a recibirlo:

Click here to enter text.

Click here to enter text.
Approved/ **Aprobado por: Julie Schoenike**

Click here to enter text.
Approved/ **Aprobado por: Cristina Griffa**
Date/ **Fecha** Click here to enter text.

