



La Cosecha Community Supported Agriculture

2017 Member Form

Subsidized Half Share

Name: _____

Mailing address with zip code: _____

Cell or home phone: _____

E-mail: _____

How did you hear about La Cosecha CSA? _____

Have you been a member of La Cosecha CSA before? ___ If so, which year(s)? _____

Does your household meet income eligibility for SNAP: Yes ___ No ___ Not Sure _____

If you are unsure, would you like information about the SNAP program? Yes ___ No ___

How many children are in your household? ___ How old are they? _____

Membership Terms (please read and sign):

I agree to pick up my CSA share each week for the rest of the season, the duration of which is determined by my date of sign up. The entire 2017 season dates from June 14th to October 27th. I understand that in return for the produce I am being provided, I am financially supporting La Cosecha CSA, and the farmers of Agri-Cultura Network. I will make every effort to make my payments on time, and to pay for any shares that I am unable to pick up, unless I have given advance notice that I cannot make it. If I am unable to show up on a given week, I will either notify La Cosecha (or the contact at my pick up site) when I pick my share up the week before, or I will send someone to pick my share up for me. I understand that any shares not picked up will be donated, and that there will be no refunds issued. If I do not pick my share up for two consecutive weeks without communicating I will be dropped from the program. I understand the type and amount of produce in my bag will vary from week to week based on seasonality and availability. I may change the size of my share a week in advance.

Payments can be made using cash, check, credit card, or SNAP. Checks can be made out to Agri-Cultura Network. I will pay **\$3 weekly** ___ or **\$12 monthly** ___ (please check one), and I may pay for the season in full at any time (**a total of \$60 for the 20 weeks**). I will pay a **deposit of \$3**, which will cover the last week of my membership.

Signed: _____ Date: _____

My pick-up location is: _____



La Cosecha CSA (Agricultura Apoyado por la Comunidad)

Formulario del 2017 para Miembros

Week: ___

Porción Media Subvencionado

Nombre: _____

Dirección de correo con código postal: _____

Teléfono celular o de casa: _____

Email: _____

¿Cómo se enteró de La Cosecha CSA? _____

¿Ha sido miembro de La Cosecha CSA antes? ___ En caso afirmativo, ¿en qué año(s)? _____

¿Su hogar cumple con los requisitos de ingreso para SNAP: Sí ___ No ___ No Sé _____

Si usted no está seguro, ¿le gustaría recibir información sobre el programa SNAP? Si ___ No ___

¿Cuántos niños hay en su hogar? _____ ¿Qué edad tienen? _____

Términos de Membresía (por favor lea y firme):

Estoy de acuerdo en recoger mi porción de la CSA cada semana para el resto de la temporada, la duración de la cual está determinada por mi fecha de registro. La temporada del 2017 empieza el 14 de junio y termina el 27 de octubre. Entiendo que a cambio de los productos agricultores que recibo, estoy apoyando económicamente a La Cosecha CSA, ya los agricultores de la red Agri-Cultura. Haré todo lo posible para hacer mis pagos a tiempo, y para pagar cualquier porción que no pueda recoger, si no he dado aviso anticipado que no puedo llegar a tiempo. Si no voy a poder recoger mi porción durante una semana, lo notificaré a La Cosecha (o el contacto de mi lugar de recogida) cuando recoja mi cuota la semana anterior, o enviaré a alguien a recoger mi porción para mí. Entiendo que cualquier porción no recogida será donada, y que no habrá ningún reembolso emitido. Si no recojo mi porción durante dos semanas consecutivas sin comunicarme, me dejarán como miembro del programa. Entiendo que el tipo y la cantidad de productos agricultores en mi bolsa varían de una semana a otra en función de la estacionalidad y la disponibilidad. Puedo cambiar el tamaño de mi porción (de completa a medio) una semana antes.

Se puede realizar los pagos utilizando efectivo, cheque, tarjeta de crédito o SNAP. Los cheques pueden ser hechos a Agri-Cultura Network. Voy a pagar **\$3 semanalmente** ___ o **\$12 una vez al mes** ___ (marque uno), y puedo pagar la temporada completa en cualquier momento (**un total de \$60 para 20 semanas**). Pagaré un **depósito de \$3**, lo cual pagaré la última semana de mi membresía para la temporada.

Firma: _____ Fecha: _____

Mi lugar de recogida: _____

Semana: _____