



El Condado de Riverside de La Asociación De Proveedores de Cuidado Infantil Familiar es una asociación profesional dedicada a la promoción de cuidado de calidad para los niños mediante el apoyo y la educación.

BENEFICIOS PARA LOS MIEMBROS DE RCFCCA INCLUYEN:

- Promover oportunidades de adelantamiento y calidad para los proveedores de cuidado infantil en su casa, como profesionales en su carrera ofreciéndoles entrenamiento y apoyo.
- Promover la sensibilización de la comunidad y la aceptación del público
- Comunicar información sobre las nuevas tendencias de desarrollo del niño y los cambios en las regulaciones estatales.
- Proporcionar una red de referencia para ayudar a los padres de RCFCCA buscar cuidadores de niños infantiles con licencia
- Para dar a los miembros la oportunidad de votar en asuntos de la asociación
- Proporcionar unidad, recursos y otras redes de vínculos entre proveedores de cuidado infantil y organizaciones del desarrollo infantil.
- Proporcionar información y asistencia a todos los proveedores incluyendo los proveedores del futuro, para ayudarles a operar sus negocios como profesionales
- Proporcionar información a los padres y los proveedores en relación al desarrollo del niño
- Proporcionar un boletín informativo a través de nuestro sitio web.
- Para ayudar a los proveedores de cuidado infantil en el proceso de acreditación.

Envíe la aplicación, forma de referencia, el pago y copia de su licencia del estado para el cuidado de niños a:

RCFCCA, Post Office Box 55162, Riverside, Ca 92517

Aplicación Para Membrecía A RCFCCA

Para un año (1) de membrecía: Por favor envíe un cheque o giro postal en la cantidad indicada abajo (no reembolsable), a RCFCCA. *Cargo de \$25 por todo servicio de cheque devueltos. Por favor permite 2-4 semanas para procesar su membrecía*

Nuevo Miembro \$35.00 _____ Renovación \$35.00 _____

Nombre: _____ Teléfono: (____) _____

Dirección: _____

Ciudad, Estado, Código Postal: _____

Correo Electrónico: _____ Fax(____) _____

Fecha de Nacimiento: Mes _____ Día _____

Capacidad: 8 _____ 14 _____ Licencia # _____

Recordatorio de Reuniones: Teléfono: ____ Correo Electrónico ____

Experiencia no es necesaria para todas las posiciones:
RCFCCA es una asociación de voluntarios. ¿Le gustaría unirse a un comité para ayudar con cualquiera de los siguientes?

Talleres _____ Boletín _____ Relaciones Publicas _____

Junta de Concejo _____ Educación _____ Recaudar Fondos _____

Presentaciones _____ Hospitalidad _____

Desea usted que se le asigne un proveedor-mentor como guía? _____ Si _____ No

Office Use: Received by: _____ Date: _____ Check No. _____ Mbr. No. _____