



Bronx CSA Membership Agreement

In Partnership with the New York City Coalition Against Hunger

Phone: 212-825-0028 x205 email: bronxcsanyc@gmail.com

A. Your Contact Information

Name(s)	(Please list all the names of the people who will be sharing this share.)
Address	
Phone	
Email(s)	

Preferred Method of Contact: Phone / Email

B. The Share

Full Share: Enough vegetables for 3-4 people every week for 22 weeks-- depending on how many vegetables you eat (pick up is every week).
Half Share: Enough vegetables for 1-2 people every week for 22 weeks-- depending on how many vegetables you eat (pick up is every other week).

SNAP Benefit Payment Plan \$120 Whole Share in SNAP payment only
 \$60 Half Share in SNAP payment only
NO deposit required; payment by SNAP is biweekly

Household Income Below \$25,000 \$295 Whole Share
 \$145 Half Share
10% minimum deposit submitted with signed form full payment by May 23rd 2011

Household Income \$25,000 - \$35,000 \$365 Whole Share
 \$180 Half Share
10% minimum deposit submitted with signed form full payment by May 23rd 2011

Household Income \$35,000 - \$50,000 \$440 Whole Share
 \$220 Half Share
10% minimum deposit submitted with signed form full payment by May 23rd 2011

Household Income Above \$50,000 \$485 Whole Share
 \$240 Half Share
10% minimum deposit submitted with signed form full payment by May 23rd 2011

Additional Household Information How many children are in your household? _____.
 Are you a student? _____.
(Please note that parental financial support should be factored into your household income analyses.)

Other

Donation \$ _____
Please consider making a donation so that this opportunity can be affordable for everyone in the community.

Total Amount Enclosed: (Payment + Donation)

\$ _____

Core Group Interest

I'd like to help the CSA Core Group run the Bronx CSA. Please contact me about how I can get involved!

How did you find out about us? _____

C. Payment Options

Full Payment Enclosed ⇐ Amount Enclosed
Payment Plan <i>Enclosed is a check for at least 10% of the share cost. I will pay the full balance by May 23rd 2011</i> ⇐ Amount Enclosed
Food Stamps/SNAP <i>I will pay the SNAP portion every week during the season.</i> <i>(SNAP: Full: \$5.45/week Half: \$2.75/week)</i>

D. Membership Agreement

I commit to membership in the Bronx CSA for the 2011 season. I will pick up my share on Tuesdays, between 5:00 pm and 7:30 pm at the Seventh Day Adventist Temple at 1275 Grand Concourse, from June 14th through November 8th.

As a member, I commit to supporting the farm through timely payments, and I commit to supporting the CSA by completing 4 hours of volunteer time over the 2011 season, either through two 2 hour shifts at the distribution site or in another way. I understand that any week I don't pick up my share, my food will be donated to a local emergency food provider.

CSA members join with their farmer in both the risks of farming (crop failure, poor weather, etc.) and its benefits (a bountiful harvest season). I understand that my share will vary from week to week, generally consisting of 6-10 different seasonal vegetables, and that there is no guarantee on the exact amount or contents of my share. The shares will vary in weight, size, and vegetables depending on the time of the season.

By participating in this CSA, I am bringing healthy, locally grown food to the neighborhood, supporting alternative agriculture, building community, and making the world a better place... Sign me up!

Signature: _____

Date: _____

I would like to receive information about purchasing an egg share or a fruit share for this season.

Make check or money order payable to "NYCCAH" and mail it with this form by May 23rd to:

New York City Coalition Against Hunger
 50 Broad Street, Suite 1520
 New York, NY 10004



Bronx CSA Contrato de Membresía

En Colaboración con la Ciudad de Nueva York Coalición Contra el Hambre
 Telf: 212-825-0028 x205 correo electrónico: bronxcsanyc@gmail.com

A. Información de Contacto

Nombre(s)	(Favor de indicar los nombres de quienes compartirán esta acción)
Dirección	
Teléfono	
Correo electrónico(s)	

Método de contacto preferido: Telf. / Correo Electrónico

B. La Acción

Acción Completa: Suficientes vegetales para 3-4 personas cada semana por 22 semanas--- dependiendo de la cantidad de vegetales usted consume (se retira semanalmente)

Media Acción: Suficientes vegetales para 1-2 personas por 22 semanas--- dependiendo de la cantidad de vegetales que usted consume (se retira cada 2 semanas).

Método de pago SNAP Benefit
 \$120 Acción completa, pago solamente en forma SNAP
 \$60 media acción, pago solamente en forma SNAP
NO se requiere depósito; pago en forma SNAP es cada 2 semanas.

Ingresos de vivienda por debajo de \$25,000
 \$295 Acción completa
 \$145 Media acción
se requiere un depósito mínimo de 10% presentado con la forma pago completo hasta Mayo 23 2011

Ingresos de vivienda \$25,000 - \$35,000
 \$365 Acción Completa
 \$180 Media Acción
depósito mínimo de 10% presentado con la forma pago complete hasta Mayo 23 2011

Ingresos de Vivienda \$35,000 - \$50,000
 \$440 Acción completa
 \$220 Media acción
depósito mínimo de 10% presentado con la forma pago complete hasta Mayo 23 2011

Ingresos de vivienda sobre los \$50,000
 \$485 Acción Completa
 \$240 Media Acción
pago mínimo de 10% presentado con la forma pago completo hasta mayo 23 2011

Información adicional de vivienda
 Cuantos niños hay en su vivienda? _____.
 Es Ud. estudiante? _____.
(Favor de notar que la contribución de los padres se debe tomar en cuenta en los ingresos de vivienda)

Otros

Donación \$ _____
Favor considerar hacer una donación para que esta oportunidad pueda ser disponible para todos en la comunidad.

Cantidad total adjunta: (Pago + Donación)

\$ _____

Grupo de Interés Núcleo

Me gustaría ayudar al Grupo de Interés Núcleo del CSA administrar el CSA del Bronx. Favor de contactarme para ver cómo puedo involucrarme!

Como supo de nosotros ? _____

C. Opción de Pago

Pago total adjunto ↳ Cantidad adjunta
Plan de Pago Adjunto esta un cheque por al menos 10% del precio de la acción Pagare el balance total hasta mayo 23 2011 ↳ Cantidad adjunta
Cupones de alimento/SNAP Pagare la porción SNAP cada semana durante la temporada. (SNAP: Pago Completo \$5.45 /semanal medio pago: \$2.75semanal)

D. Contrato de Membresía

Yo me comprometo a la membresía en el Bronx CSA por la temporada 2011. Retirare mi acción los Martes, entre las 5:30pm y 7:30pm en Seventh Day Adventista Temple at 1275 Grand Concourse, desde junio 14 hasta Noviembre 8.

Como miembro, yo me comprometo a mandar los pagos para la granja a tiempo, y me comprometo a apoyar al CSA completando 4 horas como voluntario durante la temporada del 2011, ya sea por 2 horas en el sitio de distribución o de otra manera. Entiendo que cualquier semana que no retire mi acción, esta será donada a un comedor de emergencia.

Miembros del CSA comparten junto con los agricultores los riesgos (malas cosechas, malas condiciones del tiempo, etc.) y las ventajas (temporada de cosecha abundante). Entiendo que mi acción variara semana a semana, consistiendo generalmente de 6 a 10 diferentes vegetales de temporada, y que no hay garantía en la cantidad exacta o contenido de mi acción. Las acciones variaran en peso, tamaño, y vegetales dependiendo del tiempo de la temporada.

Mediante mi participación en este CSA, estoy aportando alimentos saludables, alimentos cultivados localmente a la comunidad, apoyando a la agricultura alternativa, construyendo una comunidad, y ayudando a hacer del mundo un mejor lugar... **Regístrame ya!**

Firma: _____

Fecha: _____

Me gustaria recibir mas información para comprar huevos y frutas para esta temporada.

Haga un cheque u orden de pago a nombre de "NYCCAH" y envíelo con este formulario hasta mayo 23 a:
New York City Coalition Against Hunger, 50 Broad Street, Suite 1520, New York, NY 10004