# Gracias por asistir al (Nombre del programa/evento de su PTA)

Si disfrutó el (nombre del programa/evento), ¿le gustaría **(ELIJA UNO:** unirse a / apoyar a / invertir en**)** nuestra PTA para que podamos continuar brindando programas de calidad? Únase hoy en **(PROPORCIONE EL ENLACE DE MEMBRESÍA EN LÍNEA DE SU PTA O UN ENLACE A SU SITIO WEB PARA HACERSE SOCIO ELECTRÓNICAMENTE)**.

La membresía de la PTA ha sido fundamental para ayudarnos a hacer una diferencia en la educación, la salud y la seguridad de los niños de nuestra comunidad.

La membresía ha ayudado **(INSERTE EL NOMBRE DE SU PTA LOCAL AQUÍ)** a proporcionar los siguientes eventos / programas / recursos este año:

* Liste el primero
* Liste el segundo
* Liste el tercero

Cuando se convierte en miembro de la PTA, puede recibir estos beneficios de National PTA cuando visite en [PTA.org](http://www.pta.org) y se [suscriba](https://member.pta.org/My-PTA/My-Newsletters):

* La revista digital [Our Children](https://member.pta.org/My-PTA/My-Newsletters) (Nuestros Niños);
* El boletín electrónico de la PTA: [PTA Advocacy Insider](https://member.pta.org/My-PTA/My-Newsletters);
* Acceso a contenido exclusivo para miembros en el sitio web [PTA.org](http://www.pta.org);
* [Aprendizaje electrónico en línea](https://www.pta.org/home/run-your-pta/elearning); y
* [Descuentos en productos de patrocinadores nacionales](https://www.pta.org/home/run-your-pta/marketplace/Save-Money-with-Member-Offers).

También obtiene estos beneficios de **(INSERTE EL NOMBRE DE SU PTA ESTATAL)** PTA y **(INSERTE EL NOMBRE DE SU PTA LOCAL AQUÍ)**:

* **(ENUMERE LOS BENEFICIOS ESPECÍFICOS ESTATALES Y/O LOS QUE OFRECE SU PTA AQUÍ)**

Si aún no lo ha hecho, síganos en las redes sociales en **[INSERTE** la dirección de Facebook, **INSERTE** @(nombre de Twitter) y / o @(nombre de Instagram) **SEGÚN CORRESPONDA**] y únase a nosotros en nuestra próxima reunión de la PTA [el **FECHA**, a las **HORA, si corresponde]**.

Visítenos en la mesa de membresía durante nuestros eventos de la PTA o únase en línea en **(PROPORCIONE EL ENLACE DE MEMBRESÍA EN LÍNEA DE SU PTA O UN ENLACE A SU SITIO WEB)**

Sinceramente,

**[INSERTE SU NOMBRE]**

**[INSERTAR NOMBRE COMPLETO DEL FIRMANTE] | [INSERTAR POSICIÓN DE LIDERAZGO DE LA PTA]**

**[NOMBRE DE SU PTA (sin abreviar)]**

**[INSERTAR NÚMERO DE TELÉFONO]**

**[INSERTAR DIRECCIÓN DE CORREO ELECTR****ÓNICO]**

****

*(Si se usa electrónicamente, haga clic derecho en el gráfico para vincular a su URL de Unirse a su PTA y luego elimine este texto)*