



## **LOUISIANA SHRIMP ASSOCIATION**

**P.O. Box 1088 Grand Isle, Louisiana 70358**

**985-787-2466 504-382-9341**

### **Commercial Shrimper's and Docks Membership Form 2019**

The primary goal of the Louisiana Shrimp Association, (LSA), is to incorporate the participation of everyone involved in the shrimp industry and to preserve the culture and heritage of the Louisiana Shrimper and all the Shrimpers throughout the United States of America.

LSA needs the support of all commercial shrimpers in order to fulfill the goals of the Association and sustain the commercial shrimp industry.

Member in good standing (voting member) dues are \$200 for Fisherman and Docks, \$300 for Fisherman and Spouse together and related Business \$250.00 per year. These are voting memberships that allow you to vote at our General Membership Meetings.

Mục tiêu chính của Nghiệp Đoàn Tôm Louisiana (LSA) là để kết hợp sự tham gia của mọi người trong ngành công nghiệp đánh tôm với việc bảo tồn nền văn hóa và di sản của ngư dân đánh tôm của Louisiana và tất cả các ngư phủ đánh tôm trên toàn quốc gia Hoa Kỳ

LSA rất cần sự hỗ trợ của tất cả các ngư phủ đánh tôm để đạt được mục tiêu chính của nghiệp đoàn và duy trì ngành công nghiệp đánh bắt tôm.

Tiền phí mỗi năm của các thành viên có hiệu lực (thành viên bầu cử) là \$200 cho ngư phủ hoặc chủ vựa, và là \$300 cho hai vợ chồng ngư phủ. Tiền phí hằng năm này sẽ cho phép các thành viên có quyền bầu cử tại các Cuộc Họp Thành Viên của chúng tôi

Chúng tôi rất mong các thành viên tích cực đóng tiền phí thành viên mỗi năm để được tiếp tục nằm trong danh sách gửi thư của nghiệp đoàn

We strongly urge you to keep current on your membership dues in order to remain on our mail-out list.

**Dues must be paid by July 31<sup>st</sup> each year to be a member in good standing.**

Make your check or money order payable to:

Xin vui lòng gửi check hay money order tới địa chỉ:

Louisiana Shrimp Association

P.O. Box 1088

Grand Isle, LA 70358

Attention: Jeannie Pizani, Treasurer

PLEASE PRINT ALL INFORMATION BELOW:

Date: \_\_\_\_\_ Indicate- Commercial Fisherman \_\_\_\_\_ Dock \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vessel Name: \_\_\_\_\_

Vessel Size \_\_\_\_\_ Skimmer \_\_\_\_\_ and/or Trawl \_\_\_\_\_

Mailing Address: \_\_\_\_\_

Phone: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_

E-Mail: (PLEASE) \_\_\_\_\_