



FORMULARIO para Unirte a OLOC como Afiliada

OLOC es una organización que promueve el bienestar de las Lesbianas Mayores.

- **Las afiliadas** son Lesbianas que han alcanzado los 55 años o más.

Por favor, utiliza este formulario para unirte a nosotras como Afiliada.

Las afiliadas reciben: La Reportera trimestral y acceso a la Mediateca. También puedes optar por: Noticias electrónicas mensuales, Eventos de Zoom, Apoyo Zoom o Grupos de Discusión pequeños, Foro de Discusión por correo electrónico.

Completar este formulario te mantiene activa durante un año. Aunque dependemos de tu apoyo financiero, si no puedes enviar dinero ahora, está bien. Envía el formulario para hacernos saber que todavía deseas participar (y recibir nuestras publicaciones).

Nombre: (Persona 1)

Nombre de la pareja/cónyuge (si corresponde): (Persona 2)

Calle/apartado de correos _____

Ciudad/Pueblo: Estado/Provincia: _____

Código postal o Zip: _____ País _____

Tenemos: una dirección de temporada residencias separadas *(por favor, incluye detalles para que podamos enviar el correo postal correctamente.)*

| Persona 1 | Persona 2 (¿incluir como Afiliada? <input type="checkbox"/> Sí / <input type="checkbox"/> No) |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Teléfono: <input type="checkbox"/> Celular? <input type="checkbox"/> Sí / <input type="checkbox"/> No | Teléfono: <input type="checkbox"/> Celular? <input type="checkbox"/> Sí / <input type="checkbox"/> No |
| Correo electrónico: | Correo electrónico: |
| Fecha de Nacimiento: | Fecha de Nacimiento: |
| Raza/Etnia: | Raza/Etnia: |
| Discapacidad: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí | Discapacidad: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí |
| Publicaciones (Verifica SOLO si ES SÍ) <input type="checkbox"/> The Reporter in Print (una por hogar) | |
| Correos electrónicos: <input type="checkbox"/> The Reporter (trimestral) <input type="checkbox"/> Noticias electrónicas mensuales <input type="checkbox"/> Avisos de eventos de Zoom | Correos electrónicos: <input type="checkbox"/> The Reporter (trimestral) <input type="checkbox"/> Noticias electrónicas mensuales <input type="checkbox"/> Avisos de eventos de Zoom |

¿Actualmente activa en un Capítulo o grupo de OLOC? En caso afirmativo, cuál: _____

Por favor, indica el apoyo financiero de tu afiliación en función de tus medios:

Individual

- Cisne (Recomendado) - \$50.00
- Elefante - \$75.00
- Delfin - \$100.00
- Mariposa - \$125.00

Hogar (2 o más pareja/cónyuge)

- Bandada de Cisnes - \$85.00
- Manada de Elefantes - \$135.00
- Manada de Delfines - \$185.00
- Caleidoscopio de Mariposa - \$225.00

Conejos - Otra cantidad: \$ _____

Abejas - Por favor, manténgame activa. Yo / nosotras haremos una donación cuando yo / nosotras podamos. - \$0.00

Donación adicional: \$ _____ En memoria de.... En honor a.... NOMBRE _____

Haz el cheque a OLOC, Inc. Enviar a: PO BOX 100129 • Cranston, RI 02910 USA

¿Preguntas? Llama gratis al: 888-706-7506 | o visita: oloc.org