



Latino and Latina Roundtable of the San Gabriel and Pomona Valley

Membership Application/*Solicitud de Membresía*

Annual Member Cost / Costo anual:

\$25.00 for individuals / *para individuos*

\$10.00 for students, retiree's and low income individuals /
para estudiantes, jubilados y personas de bajos ingresos

Please print neatly / *Por favor escriba claramente y en letra de molde.*

Please check one/*Marque uno:* New member/*nuevo miembro* Renew/*Renovar membresía*

Name/*Nombre:* _____ DOB/*Fecha de nacimiento:* _____

Mailing Address/*Dirección postal* _____

City/*Ciudad* _____ Zip Code/*Código postal* _____

Home Phone/*Teléfono de casa* _____ Cell Phone/*Celular* _____

Email Address/*Correo electrónico* _____

The best way of contacting me is/ *La mejor manera de ponerse en contacto conmigo*

Name of Organization/*Nombre de su organización* _____

Title/*Título o cargo* _____

Signature/*Firma*

Date/*Fecha*

*Please make checks payable to/ *Por favor haga su cheque a nombre de The Latino/Latina Roundtable*

Mail to/ *Enviar a:* The Latino/Latina Roundtable P.O. Box 606 San Dimas, CA 91773

Additional Member Information/ *Información adicional del miembro:*

My interest in being involved with Latino/a Roundtable is/ *Me gustaría participar en el Latino/a Roundtable por:*

___ To be informed about community issues / *Quiero informarme sobre asuntos importantes para la comunidad*

___ To take action on community issues / *Quiero participar activamente en mi comunidad*

___ To financially support work I believe in / *Quiero apoyar económicamente un trabajo positivo*

___ To meet other local activists and organizations/ *Para conocer a otros activistas y grupos comunitarios*

I am interested in being a part of/ *Me interesa formar parte de:*

___ Immigrant Rights Committee / *Comité de Derechos del Inmigrante*

___ Community Development Committee / *Comité sobre Desarrollo Comunitario*

___ Organizational Development Committee / *Comité de Desarrollo de la Organización*