

Legión Americana Auxiliar

SOLICITUD DE MEMBRESIA

INFORMACION DEL SOLICITANTE

Primer nombre _____		Segundo Nombre _____		Apellido (s) _____	
Dirección _____					
Ciudad _____		Estado _____		Código postal _____	
Teléfono fijo _____		Teléfono celular _____		Correo Electrónico _____	
/ /		☐ 0 - 17 ☐ 18 +			
Fecha de nacimiento (requerida) _____		Unidad # _____		Ubicación _____	
¿Ha sido usted miembro anteriormente? ☐ Si ☐ No (Si usted ha sido miembro en el pasado, complete las siguientes preguntas.)					
Unidad/Estado anterior _____			número de membresía ALA (si lo conoce) _____		
			/ /		
Firma del aplicante <i>(representante legal si es menor de 18 años)</i> _____			Fecha _____		

INFORMACION DE ELEGIBILIDAD

Elegible a través de nombre del Veterano (veterana de guerra: incluya su propio nombre)

Si aún esta vivo: _____

Número de membresía del veterano en la Legión Americana (requerida) _____	Puesto # _____	Ciudad _____	Estado _____
---	----------------	--------------	--------------

☐ Fallecido—si el Veterano ha fallecido, contacte la unidad de ALA acerca de los documentos militares que necesitará.
Para documentos de baja del servicio militar: <http://www.archives.gov/veterans/military-service-records>

El veterano sirvió:

☐ Primera guerra (4/6/1917-11/11/1918)

Después de 12/7/1941 (seleccione todas las que aplique):

☐ Guerra contra el terrorismo	☐ Panamá	☐ Vietnam	☐ Segunda guerra
☐ Guerra del Golfo	☐ Libano/Granada	☐ Corea	☐ Otros conflictos

Relación de la aplicante con el veterano:

☐ Esposo	☐ Esposa	☐ Madre	☐ Abuela	☐ Hermana	☐ Yo misma
☐ Hija	☐ Nieta				

Para ser completado por un funcionario de The American Legion o de la American Legion Auxiliary
Certifico que el veterano de guerra nombrado en esta solicitud sirvió activamente por lo menos durante un día en las fechas arriba marcadas y fue dado de bajo honorablemente o todavía está sirviendo honorablemente.

Verificación de Membresía por un Funcionario _____ / _____
Fecha

¡AYUDENOS A MANTENERLA CONECTADA!

Estoy interesada en aprender más acerca de:

☐ Voluntariado para Veteranos, militares y sus familias

☐ Actividades juveniles, incluyendo ALA Girls State, programas para miembros junior y becas estudiantiles

☐ Descuentos y servicios para miembros

☐ Otro

Por favor contacte la siguiente persona para información acerca de voluntariado o para hacer parte de la Legión Americana Auxiliar:

Nombre _____	Teléfono _____	Correo Electrónico _____
Nombre _____	Teléfono _____	Correo Electrónico _____
Nombre _____	Teléfono _____	Correo Electrónico _____
Nombre del reclutador _____	Unidad/Puesto # _____	Ciudad _____ Estado _____