



Planilla de Asociados/Membership Application

DATOS PERSONALES / PERSONAL INFORMATION

| |
|---|
| Nombre Completo/Full Name: |
| Correo Electrónico/E-mail Address: |
| Número de Teléfono/Phone Number: |
| Fecha de Nacimiento/Birth Date: |
| Dirección/Address: |
| País de Origen/Birth Country: |
| Ciudadanía(s)/Citizenship(s): |
| País(es) de Residencia(s)/Countries of Residencies: |

DATOS RELIGIOSOS/RELIGIOUS INFO

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> Babalawo <input type="checkbox"/> Babalocha <input type="checkbox"/> Iyalocha <input type="checkbox"/> Aleyo <input type="checkbox"/> Mayombero <input type="checkbox"/> Espiritista |
| País de Iniciación/Place of Initiation: |
| Fecha de Iniciación/Initiation Date: |
| Casa o Rama Religiosa/Religious House: |
| Angel Guardian/Guardian Angel: |
| Nombre de Santo/Name of Santo: |
| Nombre de la Madrina o Padrino/Name of Godmother or Godfather: |
| Nombre de Oyubonna/Name of Oyubonna: |
| Signo de IFA, Icofa, o AwoFakan/Sign of IFA, Icofa, or AwoFakan: |

Firma del Asociado
Member Signature

Fecha/Date

Firma del Ejecutivo
Executive Signature

Fecha/Date