MEMBERSHIP APPLICATION

GOLDEN STATE MANUFACTURED-HOME OWNERS LEAGUE, INC.

800-888-1727

(Los miembros asociados no tienen que vivir en una casa manufacturada, no tienen derecho a voto y no pueden ocupar cargos en GSMOL, pero reciben la revista *The Californian*)

Los propietarios, administradores o empleados de parques de casas móviles no pueden ser miembros de GSMOL

- ☐ **MEMBRESÍA INDIVIDUAL DE UN AÑO - $25**
- ☐ **MEMBRESÍA INDIVIDUAL DE TRES AÑOS - $60**
- ☐ **INDIVIDUAL DE UN AÑO MÁS 2º OCUPANTE - $35**
- ☐ **INDIVIDUAL DE TRES AÑOS MÁS 2º OCUPANTE - $90**
- ☐ **MEMBRESÍA ASOCIADA DE UN AÑO - $15**

(Las cuotas no son reembolsables)

Nombre **Inicial** **Apellido**

Número de teléfono durante el **Número de teléfono alternativo**

Email

Nombre - Cónyuge/Socio/Padre/Niño Adulto **Inicial** **Apellido**

Número de teléfono durante el día **Número de teléfono alternativo**

Email

Nombre del Parque

Dirección **Número de espacio**

Ciudad **Estado** **Código postal**

☐ **Nuevo miembro**

☐ **Renovación de membresía**

GSMOL Capitulo # _____

Check # _____ **/ CASH** _____

También puedes contribuir a la

Fondo General de GSMOL $_____

LLENE Y REGRESE ESTE FORMULARIO JUNTO CON SU CHEQUE A GSMOL, P.O. Box 30038, Santa Barbara, CA 93130

DESPEGUE Y GUARDE PARA SUS REGISTROS Gracias!
Marque # _____ **Cantidad** _____ **Fecha** _____

Form 100S
Rev 11/26

MEMBERSHIP APPLICATION

GOLDEN STATE MANUFACTURED-HOME OWNERS LEAGUE, INC.

800-888-1727

(Los miembros asociados no tienen que vivir en una casa manufacturada, no tienen derecho a voto y no pueden ocupar cargos en GSMOL, pero reciben la revista *The Californian*)

Los propietarios, administradores o empleados de parques de casas móviles no pueden ser miembros de GSMOL

- ☐ **MEMBRESÍA INDIVIDUAL DE UN AÑO - $25**
- ☐ **MEMBRESÍA INDIVIDUAL DE TRES AÑOS - $60**
- ☐ **INDIVIDUAL DE UN AÑO MÁS 2º OCUPANTE - $35**
- ☐ **INDIVIDUAL DE TRES AÑOS MÁS 2º OCUPANTE - $90**
- ☐ **MEMBRESÍA ASOCIADA DE UN AÑO - $15**

(Las cuotas no son reembolsables)

Nombre **Inicial** **Apellido**

Número de teléfono durante el **Número de teléfono alternativo**

Email

Nombre - Cónyuge/Socio/Padre/Niño Adulto **Inicial** **Apellido**

Número de teléfono durante el día **Número de teléfono alternativo**

Email

Nombre del Parque

Dirección **Número de espacio**

Ciudad **Estado** **Código postal**

☐ **Nuevo miembro**

☐ **Renovación de membresía**

GSMOL Capitulo # _____

Check # _____ **/ CASH** _____

También puedes contribuir a la

Fondo General de GSMOL $_____

LLENE Y REGRESE ESTE FORMULARIO JUNTO CON SU CHEQUE A GSMOL, P.O. Box 30038, Santa Barbara, CA 93130

DESPEGUE Y GUARDE PARA SUS REGISTROS Gracias!
Marque # _____ **Cantidad** _____ **Fecha** _____

Form 100S
Rev 11/26