

Título _____ Apellido _____ Nombre _____
Estado Matrimonial _____ Origen Étnico _____
SEXO: M o F Fecha de Nacimiento _____ Ocupación _____
Celular _____ Correo Electrónico _____

Idiomas _____

- PERSONA PEQUEÑA Tipo de Enanismo _____
Estatura _____ Peso _____ Adoptado(a)
 PARIENTE DE TALLA PROMEDIO Relación con la Persona Pequeña _____
Nombre de la persona pequeña si **no** es parte de su familia inmediata _____
 AMIGO, Nombre de la persona pequeña _____
 MEDICO PROFESIONAL/ESPECIALIDAD _____ OTRO _____

Título _____ Apellido _____ Nombre _____
Estado Matrimonial _____ Origen Étnico _____
SEXO: M o F Fecha de Nacimiento _____ Ocupación _____
Celular _____ Correo Electrónico _____

Idiomas _____

- PERSONA PEQUEÑA Tipo de Enanismo _____
Estatura _____ Peso _____ Adoptado(a)
 PARIENTE DE TALLA PROMEDIO Relación con la Persona Pequeña _____
Nombre de la persona pequeña si **no** es parte de su familia inmediata _____
 AMIGO, Nombre de la persona pequeña _____
 MEDICO PROFESIONAL/ESPECIALIDAD _____ OTRO _____

INFORMACION DE PAGO

CUOTA _____

DONACIÓN _____
(ver abajo)

TOTAL _____

Tipo de Pago—Cheques a nombre de **LPA**

Número de Tarjeta de Crédito _____	Fecha de Expiración _____
Nombre en la Tarjeta _____	/ _____
Domicilio _____	
Ciudad, Estado, Código Postal _____	Código de Seguridad _____
Firma Autorizada _____	

- Cheque/Giro Postal VISA MasterCard AMEX **No** deseo recibir material promocional

DONACIONES

La siguiente donación es para apoyar la labor de Little People of America, Inc. LPA es una organización sin fines de lucro [501(c)(3)]. Todas las donaciones son deducibles de sus impuestos. Por favor incluya las donaciones que iguale su empleador.

- \$10.00 \$20.00 \$50.00 \$100.00 \$250.00 \$500.00 \$1000.00 Otro: _____

¿Cómo supo de LPA? _____

Comentarios / Sugerencias _____