

# Únase a WFSAD o Haga una Donación

La cuota para ser miembro de WFSAD y las donaciones puede cancelarse por orden de dinero (money order) o por cheque en US dólares o en moneda Canadiense o con tarjeta Visa o Mastercard. Sírvase llenar con letra de imprenta el formulario que aparece a continuación y envíe por correo:

WORLD FELLOWSHIP FOR SCHIZOPHRENIA AND ALLIED DISORDERS  
124 Merton Street, Suite 507, Toronto, Ontario, M4S 2Z2, CANADA

Si Ud. está cancelando con tarjeta de crédito puede enviar este formulario por Fax si prefiere. Nuestro número de fax es +1.416.961.1948.

---

## Membresía:

- Membresía con derecho a voto (grupo nacional)  
US\$100
- Organización asociada  
US\$50
- Individuo asociado  
US\$25

## Donaciones:

- Quiero donar:
- US \$25.00
  - US \$50.00
  - US \$100.00
  - US \$250.00
  - US \$500.00
  - Prefiero donar \$\_\_\_\_\_

---

## Información de contacto:

Nombre: \_\_\_\_\_  
Organización (si es pertinente): \_\_\_\_\_  
Cargo (si es pertinente): \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Ciudad : \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
Código Postal: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

---

## Modo de pago:

- Total a pagar: \$ \_\_\_\_\_
- Cheque o Orden de Dinero (Money Order) (adjunto)
  - Visa
  - Mastercard

Número de su tarjeta: \_\_\_\_\_  
Nombre en la tarjeta de crédito: \_\_\_\_\_  
Fecha de expiración: \_\_\_\_\_

Autorizo a WORLD FELLOWSHIP FOR SCHIZOPHRENIA AND ALLIED DISORDERS to para cobrar a mi tarjeta de crédito la cantidad indicada aquí:

X \_\_\_\_\_  
(signature of card holder)