



**Register as a Supporter of Single-Payer Health Care:
Improved Medicare for All**

Regístrese como un partidario del programa de Seguro Médico con un Solo Pagador, también conocido como Medicare Mejorado para Todos.

PLEASE PRINT IN CAPITAL LETTERS!

¡FAVOR DE ESCRIBIR EN LETRAS MAYÚSCULAS!

Name/Nombre _____

Email/Correo electrónico _____

Street address/Dirección _____

City/Ciudad _____

zip + 4/Código postal con los cuatro dígitos adicionales _____

Phone/Número telefónico _____

Check if you would like to be:/Escoja si quiere ser:

A dues-paying member/Un miembro pagando cuotas ____

Active in the movement/Solo parte del movimiento ____

Name/Nombre _____

Email/Correo electrónico _____

Street address/Dirección _____

City/Ciudad _____

zip + 4/Código postal con el código de cuatro dígitos adicionales _____

Phone/Número telefónico _____

Check if you would like to be:/Escoja si quiere ser:

A dues-paying member/Un miembro pagando cuotas ____

Active in the movement/Sólo parte del movimiento ____

Name/Nombre _____

Email/Correo electrónico _____

Street address/Dirección _____

City/Ciudad _____

zip + 4/Código postal con el código de cuatro dígitos adicionales _____

Phone/Número telefónico _____

Check if you would like to be:/Escoja si quiere ser:

A dues-paying member/Un miembro pagando cuotas ____

Active in the movement/Sólo parte del movimiento ____

Name/Nombre _____

Email/Correo electrónico _____

Street address/Dirección _____

City/Ciudad _____

zip + 4/Código postal con el código de cuatro dígitos adicionales _____

Phone/Número telefónico _____

Check if you would like to be:/Escoja si quiere ser:

A dues-paying member/Un miembro pagando cuotas ____

Active in the movement/Sólo parte del movimiento ____

Name/Nombre _____

Email/Correo electrónico _____

Street address/Dirección _____

City/Ciudad _____

zip + 4/Código postal con el código de cuatro dígitos adicionales _____

Phone/Número telefónico _____

Check if you would like to be:/Escoja si quiere ser:

A dues-paying member/Un miembro pagando cuotas ____

Active in the movement/Sólo parte del movimiento ____