



55PLUS
SIERRA / PROVIDENCE / RIO VISTA

**Claim your free membership.
Print, fill out and mail this Membership Application.**

Hágase miembro, llene esta aplicación y mándela por correo.

Mail to:
55Plus Senior Services
1625 Medical Center Drive
El Paso, Texas 79902-9919

Last _____ First _____ M.I. _____
Apellido Nombre Inicial

Address _____
Dirección

City _____ State _____ Zip Code _____
Ciudad Estado Código Postal

Marital Status: Single Married Divorced Widowed
Estado Civil: Soltero(a) Casado(a) Divorciado(a) Viudo(a)

Social Security Number _____ Birthdate _____
Número de Seguro Social Fecha de Nacimiento

Phone Number _____ E-mail Address: _____
Número de Teléfono Dirección de E-mail

How did you receive this application? _____
¿Cómo obtuvo esta aplicación?