

**Ordene por Internet: <http://www.lebfoundation.org> o envíe por correo su aplicación con su pago adjunto de \$7.95 por tarjeta a:**



**CardFlex Financial Services, LLC**  
2900 Bristol Ave, Suite F-206  
Costa Mesa, CA 92626  
Tel No: (866) 634-3044

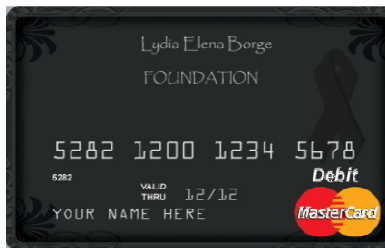


**Por favor no enviar dinero en efectivo**

**Forma de inscripción para la tarjeta de CardFlex™**

Por favor de completar la aplicación.

Puede imprimir esta forma y enviarla por fax to: 949-606-8526



**INFORMACIÓN DEL APLICANTE DE TARJETA: (\$7.95 Instalación)**

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Numero de Teléfono: \_\_\_\_\_

Licencia, Seguro Social o ID de gobierno: \_\_\_\_\_ Estado/País \_\_\_\_\_

Dirección del Email: \_\_\_\_\_

**Signatura:** \_\_\_\_\_

**\*\* Por favor sólo escoja un primer nombre y un apellido para acomodar el espacio disponible**

*Toda la información sometida es confidencial y solamente para el uso de Carda Financial. Para una lista completa de los cargos asociados por favor visite nuestro sitio web a <http://www.lebfoundation.org>*

Tiene la opción de cargar su tarjeta sobre otras fuentes, como un trabajo secundario o beneficios de gobierno. ¡Su tarjeta viaja con usted donde sea! Si tiene preguntas por favor de llamar a (866) 634 3044.

**Forma de inscripción para la Tarjeta Compañón de CardFlex™**

Por favor de completar la aplicación. Puede imprimir esta forma y enviarla por fax to: 949-606-8526

Nombre de la Primaria Titular de la Tarjeta: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DEL APLICANTE DE TARJETA: (\$7.95 Instalación)**

Nombre: \_\_\_\_\_

Licencia, Seguro Social o ID de gobierno: \_\_\_\_\_ Estado/País: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Licencia, Seguro Social o ID de gobierno: \_\_\_\_\_ Estado/País: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Licencia, Seguro Social o ID de gobierno: \_\_\_\_\_ Estado/País: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Licencia, Seguro Social o ID de gobierno: \_\_\_\_\_ Estado/País: \_\_\_\_\_

**\*\* Por favor sólo escoja un primer nombre y un apellido para acomodar el espacio disponible**