



CHURCH OF THE LUKUMI BABALU AYÉ

436 PALM AVE- HIALEAH, FLORIDA 33010

PHONE (305) 801-7885

WWW.CHURCH-OF-THE-LUKUMI.ORG.

APPLICATION / APLICACIÓN
OLOSHA MEMBER/ MIEMBRO OLOSHA

Name / Nombre

Birth Date / Fecha de Nacimiento

Address / Dirección

Marital Status / Estado Civil

City/Ciudad State/Estado Zip/Código Postal

Education / Educación

Telephone / Telefono

Nationality / Nacionalidad

Work Telephone / Telefono del trabajo

Citizenship / Ciudadanía

Occupation / Ocupación

Social Security / Seguro Social

Only For Palo Initiates / Solo Para Iniciados en Palo

Date Initiated / Fecha de Iniciado

Your Lineage Name / Nombre de su Rama

Name of Bakon Fula / Nombre del Bakon Fula

Name of Godparent / Nombre de su Mayor

Initiate's Name / Nombre del iniciado

Telephone of Godparent / Telefono del Mayor

Olosha Priesthood Information / Informacion Sacerdotal Olosha

Date Initiated / Fecha de Iniciado

Priesthood Name / Nombre Sacerdotal

Where Initiated? / Donde fue Iniciado?

Name Meaning / Significado del Nombre

Head Orisha / Orisha de Cabecera

Origin of Lineage / Origen de Rama

Olosha Priesthood Information-Continued. / Información Sacerdotal Olosha-Continua

Name of Elder / Nombre de su Mayor

Your Ajigbonas Name/Nombre de su Oyubona

Elder's Priesthood Name / Nombre Sacerdotal

Priesthood Name / Nombre Sacerdotal

Elder's Address / Dirección de su Mayor

Address / Dirección

Elder's Phone / Telefono de su Mayor

Telephone / Telefono

Initiated By? / Iniciado Por?

Your initiation witness/Testigo de su iniciación

Name of your Oriate / Oriate que te inicio

Address and Telephone / Dirección y Telefono

How many Godchildren have you initiated?: __

Cuantos ahijados has iniciados?: __

Your initiation witness/Testigo de su iniciación

How many as Ajigbona?: __

Cuantos ahijados como Oyubona?:

Address and Telephone / Dirección y Telefono

Additional Ceremonies/Ceremonias Adicionales

Orisha Name / Nombre del Orisha

Orisha Name / Nombre del Orisha

Name of your Elder / Nombre de su Mayor

Name of your Elder / Nombre de su Mayor

Name of Oriate / Nombre del Oriate

Name of Oriate / Nombre del Oriate

Additional / Adicional:

I, hereby, certify that all answers are true. I am aware that the Church can reject this application. If accepted, I swear to abide by all rules and privileges pertinent to Church membership.

Yo, por la presente, certifico que todas las respuestas son verdicas. Yo estoy conciente que la Iglesia puede rechazar esta aplicaci3n. Siendo

Member's Signature/Firma del Miembro: _____ Date/Fecha: _____

FOR OFFICE USE ONLY/SOLO PARA USO DE LA OFICINA

Referred by:

Date:

Member Code #

Approved by:

Date:

Membership #

Issued by:

Date:

Notes: