



*Farm to Family is a new coalition of organizations committed to health and safety across the food supply chain so that our communities can thrive and prosper.*

---

## FARM TO FAMILY COALITION SIGN-ON FORM

Workers across the supply chain play a vital role in ensuring that our food is healthy and safe. The health of our community depends on workers on our farms, in our food processing plants, in our grocery distribution centers, and in our stores. The Farm to Family coalition is committed to promoting health and safety, workplace justice, fair labor standards, respect for animals, and environmental stewardship across the food supply chain.

**ORGANIZATIONNAME:** \_\_\_\_\_

**NAME:** \_\_\_\_\_ **TITLE:** \_\_\_\_\_

**ADDRESS:** \_\_\_\_\_

**CITY:** \_\_\_\_\_ **STATE:** \_\_\_\_\_ **ZIP:** \_\_\_\_\_

**PHONE:** \_\_\_\_\_ **EMAIL:** \_\_\_\_\_

**WEBSITE:** \_\_\_\_\_

**ORGANIZATIONALMISSION:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**SIGNATURE:** \_\_\_\_\_ **DATE:** \_\_\_\_\_

\* By signing this form I agree to allow the Farm to Family coalition to list my organization as a supporter. I authorize the use of my organization's logo on Farm to Family materials and communication.



*Del Campo a La Familia es una nueva coalición de organizaciones comprometidas con la salud y la seguridad en toda la cadena de suministro de alimentos para que nuestras comunidades puedan desarrollarse y prosperar.*

---

## DEL CAMPO A LA FAMILY - FORMULARIO DE COMPROMISO

Los trabajadores a través de la cadena alimentaria juegan un papel vital en asegurar que nuestros alimentos sean sanos y seguros. La salud de nuestra comunidad depende de los trabajadores en nuestras granjas, en las plantas de procesamiento de alimentos, en nuestros centros de distribución de alimentos, y en nuestras tiendas. Del Campo a la Familia está comedido a promover la salud y la seguridad, la justicia laboral, las normas laborales justas, el respeto por los animales y el cuidado del medio ambiente a través de la cadena alimentaria.

**NOMBRE DE LA ORGANIZATION:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_ **TITULO:** \_\_\_\_\_

**DIRRECIION:** \_\_\_\_\_

**CIUDAD:** \_\_\_\_\_ **ESTADO:** \_\_\_\_\_ **CODIGO POSTAL:** \_\_\_\_\_

**TELEFONO:** \_\_\_\_\_ **EMAIL:** \_\_\_\_\_

**SITIO DE WEB:** \_\_\_\_\_

**MISION DE LA ORGANIZATION** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**FIRMA:** \_\_\_\_\_ **FECHA:** \_\_\_\_\_

\* Al firmar esta forma estoy de acuerdo en permitir que del Campo a la Familia agregar a mi organización como partidario. Yo autorizo el uso del logo de mi organización en los materiales de la comunicación.