



# MANTÉNGASE ACTUALIZADO, ÚNASE A LA NFPA!

**SI** inscribame como miembro de la NFPA por el tiempo seleccionado. Active todos los beneficios, y envíeme mi *Paquete de Miembro* incluyendo la *Guía de beneficios*, el *Directorio de miembros*, y otros recursos para ayudarme a sacarle el mayor partido a mi afiliación. *Por favor permita cuatro a seis semana para que le llegue el paquete.*

## DATOS

Nombre \_\_\_\_\_ Cargo laboral \_\_\_\_\_  
Empresa \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_  
Ciudad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_  
País \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Correo-e \_\_\_\_\_  
Priority Code: 9LLAT1A

## POR FAVOR CONTESTE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS:

### Cargo laboral *(elija uno)*

- Arquitecto, Ingeniero, Consultor, Contractista (C17)
- Oficial de Seguridad de Establecimientos(F14)
- Jefe de Bomberos, Bombero (A11)
- Control de Pérdidas, Gerente de Riesgo (L11)
- Inspector, Oficial de Edificios (F03)
- Dueño, Presidente, Gerente, Administrador (C10)
- Otro (por favor aclare): (G11) \_\_\_\_\_

### Tipo de empresa *(elija uno)*

- Arquitectura, Ingeniería, Contractistas (A14)
- Comercial (Oficina, Tiendas, Hospedaje, Restaurante) (G13)
- Servicios o Instalación Eléctrica (J11)
- Bomberos, Público o Privado (AA1)
- Gubernamental (C12)
- Industrial (Fábrica, Almacén) (C11)
- Institucional (Salud/Hospital, Educación, Detención, Museos) (B11)
- Seguro, Gestión de Riesgo (B12)
- Servicios Públicos(G12)
- Otro (por favor aclare): (G11) \_\_\_\_\_

## 4 MÉTODOS FÁCILES PARA AFILIARSE

**Fax:** 1-800-593-6372, Desde fuera de EE.UU. +1-508-895-8301  
**Correo:** Attn: Customer Service  
11 Tracy Drive, Avon, MA 02322-9908 USA  
**Online:** www.nfpa.org  
**Llame:** 1-800-344-3555, ext 8346  
Desde fuera de EE.UU. llame al +1-617-770-3000  
**Email:** internacional@nfpa.org

## TIEMPO Y FORMA DE PAGO:

- 1 Año (US\$150)
- 2 Años (US\$270) **Ahorre \$30**
- 3 Años (US\$390) **Ahorre \$60**

La cuota anual de la NFPA incluye la suscripción al *NFPA Journal*®. La afiliación es individual y no transferible. *NFPA Journal* es una marca registrada de la NFPA, Quincy, MA 02169. Los privilegios de votos comienzan luego de los 180 días de afiliación. Los precios están sujetos a cambio.

## FORMA DE PAGO

Elija uno:

- Pago adjunto *(cheque en dólares americanos a nombre de la NFPA.)*
- Giro Bancario *(adjunto copia del comprobante del giro a NFPA)*  
Citizens Bank of Massachusetts, Boston, MA 02110 USA  
ABA: 0115-0012-0 • # de cuenta: 110783-933-2

Debite mi:  VISA  MasterCard  AmEx  Discover

# de Tarjeta \_\_\_\_\_

Fecha de Vencimiento \_\_\_\_\_

Nombre en la Tarjeta \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Miembros internacionales: Por favor noten que en todas las ordenes internacionales se requiere que prepaguen. Asegúrese de adjuntar el cheque en dólares americanos, utilice una tarjeta de crédito internacional o envíenos un giro bancario

## GARANTÍA DE DEVOLUCIÓN DEL 100%

Si en cualquier momento durante su primer año decide que la afiliación no es para usted, déjenos saber y le reembolsaremos el 100% de su cuota.

# INSCRIPCIÓN A LAS SECCIONES DE LA NFPA

Complete este formulario y envíelo por fax al 1-800-593-6372 (+1-508-895-8301 fuera de los Estados Unidos), o envíelo por correo a NFPA Fulfillment Division, 11 Tracy Drive, Avos MA 02322-1145, USA

Nombre \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_  
Empresa \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_  
Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

Nota: Usted debe tener anotado la misma dirección en su membresía en la sección que la que tiene en su membresía en la NFPA.

Actualmente soy miembro de la NFPA. Mi número de membresía NFPA es: \_\_\_\_\_

*Nota: Los estatutos de la NFPA requieren que los miembros de las secciones deben ser miembros de la NFPA.*

He leído las calificaciones de membresía en la sección \_\_\_\_\_, y doy fe que cumpla con los requisitos. *Las calificaciones se encuentran en [www.nfpa.org](http://www.nfpa.org), y las de la Sección Latinoamericana se encuentran en este sitio Web.*

Creo que califico como:  Miembro  Asociado (si es aplicable)  Afiliado (si es aplicable)

*Nota: Los miembros afiliado pueden participar en actividades de la sección y recibir los boletines, Pero no pueden ser parte de la junta directiva ni votar sobre los asuntos de la sección.*

Por favor provea una breve descripción de su categoría o función laboral de acuerdo a las calificaciones de la sección \_\_\_\_\_

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

Estado y Número de Registro (si es aplicable) \_\_\_\_\_

*Por favor ingrese mi inscripción en la sección indicada en este formulario. Entiendo que mi condición de miembro de esta Sección terminará solamente si yo notifico a la NFPA, por escrito, mi deseo de cancelar dicha asociación; o si mi posición sufre cambios que me dificulten seguir con esta calificación de miembro de la Sección; o si mi afiliación como miembro de la NFPA terminara o fuera cancelada por cualquier causa.*

Firma \_\_\_\_\_

Fecha de la solicitud \_\_\_\_\_

La decisión final de su membresía en la sección es contingente a la aprobación de sus calificaciones por parte del comité de membresía de la sección