

APLICACIÓN A LA MEMBRESIA DE LAWEA



Por favor complete esta aplicación y envíela a LAWEA, al fax +52-33-38178300 o por correo electrónico a info@lawea.org. Si tiene preguntas por favor contáctenos a info@lawea.org o al teléfono +52-33-38178300.

FECHA: _____

NOMBRE DE LA COMPAÑIA: _____

NOMBRE DEL CONTACTO: _____

DIRECCIÓN: _____

CIUDAD: _____ PAIS: _____ TELÉFONO: _____ FAX: _____

E-MAIL: _____ WEB: _____

SELECCIONE LA CATEGORIA DE SU MEMBRESÍA:

Categorías	Criterio de la membresía**	Tarifas anuales*	
		Latinoamericanos	No Latinoamericanos
Corporativo 1 (CO1)	<1 millón USD	\$ 1,000	\$ 1,500
Corporativo 2 (CO2)	1 – 10 millones	\$ 2,000	\$ 3,000
Corporativo 3 (CO3)	10 – 25 millones	\$ 4,500	\$ 6,000
Corporativo 4 (CO4)	25 – 100 millones	\$ 9,000	\$ 12,000
Corporativo 5 (CO5)	>100 millones	\$ 15,000	\$ 20,000
Instituciones Públicas (PNW)	Sin Producción Eólica	\$ 1,000	\$ 1,500
Instituciones Públicas (PW)	Con Producción Eólica	\$ 5,000	\$ 7,000
Asociaciones Nacionales (NA)		\$ 1,000	\$ 1,500
Asociaciones Continentales (CA)		\$ 2,000	\$ 3,000
Instituciones Sin Ánimo De Lucro Académicas (NP)		\$ 150	\$ 200
Patrocinador (S)		\$ 20,000	\$ 30,000

*Precios en USD

**Los criterios de membresía corporativos (CO) están basados en ingresos anuales.

Por favor escriba una breve descripción de su compañía y de sus principales actividades:

Información de pago Tarifa: \$ _____

Consignación

Realice su consignación a nombre de **Wind Energy Association Latin America A.C.** en las cuentas: Banco Santander (**México**), cuenta en dólares: 82500382246 ó cuenta en pesos mexicanos: 65502114387

Tarjeta de crédito

Número de tarjeta: _____ Fecha de expiración: _____ Código de seguridad _____
Nombre en la tarjeta: _____ Visa: _____ Master Card: _____

La firma de ésta aplicación representa un contrato y representa que usted esta de acuerdo con los términos y condiciones de la membresía en LAWEA.

Firma