



ASSOCIATION OF DIVING CONTRACTORS INTERNATIONAL [ADCI]

5206 FM 1960 West, Suite 202
Houston, TX 77069
(281) 893-8388 FAX (281) 893-5118
Email: btreadway@adc-int.org

SOLICITUD PARA MEMBRESIA DE SOPORTE [Rev. 92017]

(1) Individuos, Corporaciones, Firms, Asociaciones u otras Organizaciones que apoyen los propósitos de esta asociación y de los que sus ingresos se deriven del desarrollo de actividades submarinas.

(2) Organizaciones como autoridades o agencias regulatorias gubernamentales, autoridades militares o asociaciones nacionales que no participan directamente en las operaciones de buceo comercial o asisten con productos o servicios a compañías miembros de esta Asociación.

Estructura de Derechos

Cuotas Anuales para MIEMBROS DE SOPORTE en Categoría (1) corresponde \$775.00

Cuotas Anuales para MIEMBROS DE SOPORTE en Categoría (2) no aplica cobro.

Membresía de Soporte Se hará efectiva en la ADICI (1) después de haber completado la solicitud y haber pagado los cobros correspondientes al 1er año, suma pagadera a la Association of Diving Contractors internacional.(2) después de recibir la aceptación oficial a una invitación para unirse a la Asociación aprobada por el Consejo Directivo.

Información del solicitante:

Compañía u Organización _____, o Subsidiaria de _____

Dirección _____

Ciudad: _____ Estado: _____ CP: _____ País: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

Email: _____ Website: _____

Fecha Negocio establecido: _____ Número de empleados: _____

Representante: _____ Título: _____

Descripción general del tipo de negocio que realice:-

Capítulo de Preferencia: [Circule] Costa Este Costa del Golfo Medio Oeste Oeste

Internacional

Asia-Pacífico

Bandera Chilena

Latinoamérica y El Caribe

PROCESAMIENTO DE INFORMACION

Por medio del presente documento hago constar que estoy solicitando a la ADC Asociación de Contratistas de Buceo Comercial, membresía de clase **Soporte/ Apoyo**.

A todos los miembros

Si es aprobado por la Asociación de Contratistas de Buceo. Prometo fomentar la seguridad en todas las áreas y cumplir con las normas establecidas por la ADC, mantener altos niveles con respecto a la ética en los negocios, la imagen pública, prestigio y respeto a la industria submarina.

Compañía/Organización: _____

Firma de Representante Oficial: _____ Título: _____

FOR ADCI USE ONLY

Date Received: _____ Check Sum: \$ _____

Application Forwarded to: _____ Chapter Date: _____

References Contacted: _____

Approval: Executive Director _____ Chapter Chairman _____ Board of Directors _____

Applicant Notified: _____ [date] Certificate Mailed: _____ [date]