Tarjeta de visita
Grapar aquí

SGA

Society for Geology Applied to Mineral Deposits (www.e-sga.org)
SOLICITUD DE INGRESO COMO MIEMBRO

Me gustaría solicitar el ingreso como miembro de la Sociedad para la Geología Aplicada a Depósitos Minerales (**Society for Geology Applied to Mineral Deposits)** y recibir mi copia personal de **Mineralium Deposita**. La cuota sera tramitada una vez aceptada esta solicitud por la Junta Directiva de la SGA.

- Por favor, rellenar informáticamente o con LETRA MAYÚSCULA -

Apellidos	
Nombre	
Título	
Dirección postal	
Teléfono	
Fax	
e-mail (necessario)	
Grado académico	

Selección del Tipo de Miembro

- ☐ 75.00 EUR Miembro Ordinario (Copia impresa + acceso electrónico de **Mineralium Deposita** y **SGA News**)
- ☐ 60.00 EUR Miembro Ordinario (Sólo acceso electrónico a **Mineralium Deposita** y **SGA News**)
- ☐ 10.00 EUR Miembro Estudiante (Sólo acceso electrónico a **Mineralium Deposita** y **SGA News**, se requiere certificado)
- ☐ 60.00 EUR Miembro Estudiante (Copia impresa + acceso electrónico a **Mineralium Deposita** y **SGA News**, se requiere certificado)
- ☐ 60.00 EUR Miembro Retirado (Copia impresa + acceso electrónico a **Mineralium Deposita** y **SGA News**, se requiere certificado)
- ☐ 300.00 EUR Miembro Corporativo (incluye 3 copias de **Mineralium Deposita**) (solo para empresas, no académico)

Selección del incoación de la membresía (marcar solo una de las opciones siguientes)

- ☐ Quiero iniciar la membresía con los privilegios como miembro desde este año
- ☐ Quiero iniciar la membresía con los privilegios como miembro a partir del próximo año

Donación para el Fondo Educativo SGA

☐ Deseo donar _____ EUR para el Fondo Educativo SGA y

- ☐ autorizo que mi nombre (o empresa) puede ser presentado como donador, en las conferencias o *media* de la SGA
- ☐ no autorizo que mi nombre (o empresa) puede ser presentado como donador, en las conferencias o *media* de la SGA

Si mi solicitud es aprobada por la Junta Directiva de la SGA, autorizo a la "Society for Geology Applied to Mineral Deposits" a cargar la cantidad anterior a mi tarjeta de crédito:

☐ VISA ☐ MASTERCARD/EUROCARD **Fecha cad (MM/YY):** _____

Número _____ **Código de seguridad (3 dígitos):** _____

Firma _____ Lugar y fecha _____
(si no quiere pagar por tarjeta de crédito, se enviará un recibo después de su aceptación como miembro)

Sponsor (miembro de la SGA):
Nombre Lugar Fecha Firma

1. _____

Enviar esta solicitud a:
Dr. Jan Pasava,SGA Executive Secretary, Czech Geological Survey, Klárov 131/3, CZ-118 21 Praha 1, CZECH REPUBLIC
Phone: ++(420)-2-51085506, Fax: ++(420)-2-51818748, e-mail: secretary@e-sga.org.