



Society for Geology Applied to Mineral Deposits (www.e-sga.org)

SOLICITUD DE INGRESO COMO MIEMBRO NUEVO

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 acceso personal de **Mineralium Deposita**. La cuota sera tramitada una vez aceptada esta solicitud.

- Tenga en cuenta que formularios incompletos y aquellos que no son legibles NO serán procesados! -

Apellidos*	
Nombre*	
Título	
Dirección postal*	
Teléfono	
e-mail*	
Grado académico	

Selección del Tipo de Miembro*

* campos obligatorios

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

Las solicitudes **hasta el 30 de septiembre** serán procesadas para el año en curso. **A partir del 1 de octubre**, la afiliación comienza con el año siguiente.

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, autorizo a la "Society for Geology Applied to Mineral Deposits" a cargar la cantidad anterior a la siguiente tarjeta de crédito :

- VISA
- MASTERCARD/EUROCARD

Titular de la tarjeta* _____ - **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

Enviar esta solicitud a:

Dr. Jan Pašava, 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.

Tenga en cuenta que los cargos bancarios no serán incrementados por SGA!