

Sección 1: Información de miembro

NOMBRE DE LA EMPRESA _____

DIRECCIÓN _____

APARTADO POSTAL _____

CIUDAD _____

ESTADO/PROVINCIA _____

CÓDIGO POSTAL _____

PAÍS _____

 SR. SRTA. SRA. DR.

NOMBRE _____

CARGO _____

¿SU EMPRESA ES MIEMBRO DE AWWA ACTUALMENTE?

 SÍ NO

N.º DE MIEMBRO (SI SE CONOCE) _____

TELÉFONO _____

FAX _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

Asegúrese de indicar la dirección de correo electrónico, ya que muchos de los beneficios para miembros se entregan en formato electrónico.
 ¿Un miembro de AWWA nos recomendó? Sí No Miembro que nos recomendó _____ N.º de miembro (si se conoce) _____

¿Cómo conoció a AWWA?

- Colega Correo electrónico Publicación o boletín de AWWA Otro medio (especificar): _____
 Correo directo Conferencia/Seminario Internet

¿En qué áreas de la industria del agua y aguas residuales tiene interés? (Marque todas las opciones que correspondan)

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="radio"/> Administración de activos (AM) | <input type="radio"/> Administración/Dirección (MANA) | <input type="radio"/> SCADA/GIS (SG) |
| <input type="radio"/> Reflujo (BACK) | <input type="radio"/> Tratamiento de membranas (MT) | <input type="radio"/> Seguridad (SECU) |
| <input type="radio"/> Conservación (CE) | <input type="radio"/> Operaciones (OPER) | <input type="radio"/> Reutilización del agua (WR) |
| <input type="radio"/> Servicio de atención al cliente (CS) | <input type="radio"/> Información/Relaciones públicas (PIR) | <input type="radio"/> Tratamiento del agua (TREA) |
| <input type="radio"/> Desalinización (DESA) | <input type="radio"/> Regulaciones/Legislación (RL) | <input type="radio"/> Calidad del agua (WQT) |
| <input type="radio"/> Diseño (DESI) | <input type="radio"/> Planificación/Administración de recursos (WRMP) | <input type="radio"/> Jóvenes profesionales (YP) |
| <input type="radio"/> Distribución (DS) | | |
| <input type="radio"/> Aguas subterráneas (GW) | | |

Completar esta información es opcional

AWWA mantiene datos de perfil que utiliza para desarrollar programas y servicios dirigidos a satisfacer las necesidades de sus miembros.

Identificación racial/étnica

- Amerindio/Nativo de Alaska Femenino
- Asiático/Nativo de las islas del Pacífico Masculino
- Afroamericano
- Hispano
- Blanco (no hispano)
- Otra

Sexo

- Femenino
 Masculino

Año de nacimiento

Sección 2: Información de circulación
Todos los solicitantes deben completar esta sección.
¿Qué rubro describe mejor la actividad de su empresa? (Marque sólo una opción)

- A Empresa pública de suministro de agua (propiedad de un municipio)
 B Empresa pública de suministro de agua (propiedad de inversionistas)
 C Gobierno (federal, estatal o local)
 D Firma consultora
 E Contratista
 F Sistema industrial privado o distribuidora mayorista de agua
 G Fabricación de equipos y suministros (incluye representantes)
 H Distribuidor de equipos y suministros (incluye representantes)
 I Institución educativa (cuerpo académico y estudiantes), biblioteca u otra organización relacionada
 J Retirado de la actividad
 K Laboratorio de investigaciones
 L Otras actividades relacionadas con el campo (especificar) _____

¿Qué puesto ocupa? (Marque sólo una opción)

- A Ejecutivo (gerente general, comisionado, miembro del directorio, jefe comunal, superintendente municipal, alcalde, presidente, vicepresidente, propietario, socio, director, etc.)
 B Gerente/Área no técnica (jefe de división o de sección, gerente, jefe departamental, contralor, etc.)
 C Diseño e ingeniería/Nivel gerencial y no gerencial (ingeniero en jefe, ingeniero civil, ingeniero mecánico, ingeniero en electrónica, ingeniero ambiental, gerente de planificación, ingeniero de campo, diseñador de sistemas, etc.)
 D Científico/Nivel no gerencial (químico, biólogo, biofísico, investigador, analista, etc.)
 E Compras (agente de compras, especialista en adquisiciones, comprador, etc.)
 F Operaciones (capataz, operador, personal de mantenimiento, representante de servicio, etc.)
 G Mercadotecnia y ventas/Nivel no gerencial (analista de mercado, representante de mercadotecnia, vendedor, representante de ventas, etc.)
 I Profesorado (educador, docente, etc.)
 Z Otro (especificar) _____

¿Qué categoría describe mejor su campo o actividad principal? (Marque sólo una opción)

- 9 Suministro de agua y aguas residuales 5 Sólo suministro de agua 7 Sólo aguas residuales 3 Otra

Sección 3: Cuotas de membresía y beneficios

En la siguiente tabla, seleccione la categoría de miembro que corresponda según las ventas de su organización.

Ventas brutas anuales a la industria de suministro de agua	Primeras deudas del año descuento del 25%	Cuota de membresía anual	Puntos Plus+ de renovación Para utilizarlos para suscripciones estándar o miembros individuales adicionales cada año de membresía activa
Menos de \$1 millón (Grado 90)	\$923	\$1,230	75
De \$1 a \$3 millones (Grado 91)	\$1,568	\$2,090	125
De \$3 a \$10 millones (Grado 92)	\$2,562	\$3,416	375
De \$10 a \$20 millones (Grado 93)	\$3,857	\$5,143	625
Más de \$20 millones (Grado 94)	\$5,132	\$6,842	775
Agencias e instituciones asociadas (Grado 74)	\$953	\$1,270	75

Puntos de renovación

Utilice sus puntos para suscripciones estándar o membresías individuales a continuación.

Opciones	Precio de venta al público	Cantidad	Puntos de bonificación necesarios	Puntos Plus+ de bonificación utilizados
Normas de AWWA Las normas de AWWA son reconocidas como las normas generales para los productos y procedimientos utilizados en el tratamiento y suministro de agua potable. Sólo se proporcionará una copia impresa. Esta selección incluye las actualizaciones de normas para el año. Copia impresa; incluye siete carpetas CD-ROM con función de búsqueda	\$3,445 \$3,445	<input type="radio"/> 0 bien <input type="radio"/> 1 x _____ x	75 75	= _____ = _____
Membresías individuales Puede seleccionar y asignar membresías individuales para empleados específicos de la empresa. Si bien todos los empleados gozarán de precios para miembros, los miembros asignados recibirán los beneficios completos de la membresía, lo que incluye el boletín <i>Journal AWWA</i> , membresía en distintas secciones y créditos para llegar a convertirse a miembros vitalicios.		_____ x	50	= _____
Total de puntos Plus+ de renovación utilizados				_____

Si ha seleccionado la membresía individual como beneficio, designe a los beneficiarios a continuación. Asegúrese de indicar una dirección de envío si es diferente de la que proporcionó en esta solicitud. Agregue tantas hojas adicionales como sea necesario.

Nombre	Cargo	Dirección (si es diferente)	Correo electrónico
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Sección 4: Contribuciones

4A: Contribución por sección principal

AWWA cuenta con 43 secciones en América del Norte. Con la membresía, será inscrito en una sección automáticamente según la dirección que proporcionó. Para algunas secciones se cobra una tarifa adicional para ofrecer un mejor servicio a los miembros locales

Si su organización se encuentra en una de las siguientes áreas, se aplicarán las contribuciones por secciones adicionales que se muestran a continuación:

Estado/Provincia

Estado/Provincia	Grado del proveedor de servicio				
	(90)	(91)	(92)	(93-94)	(74)
Alaska, Connecticut, Minnesota, Misuri, Ontario	\$62	\$105	\$170	\$170	\$64
Alberta, Arizona, Illinois, Kentucky, Manitoba, Territorios del Noroeste, Saskatchewan, Tennessee, Texas, Wisconsin	\$123	\$170	\$170	\$170	\$127
Alabama, Arkansas, Idaho, Luisiana, Misisipi, Nueva Jersey, Nueva York, Oklahoma, Oregon, Pennsylvania, Utah, Washington	\$170	\$170	\$170	\$170	\$170
Florida, Georgia, Indiana, Iowa, Carolina del Sur	\$170	\$170	\$170	\$170	\$170
California, Maine, Massachusetts, Nevada, Nuevo Hampshire, Rhode Island, Vermont	\$170	\$170	\$170	\$170	\$170

4B: Membresías individuales adicionales

Si ha elegido la membresía individual adicional con sus **puntos Plus+**, es posible que deba pagar contribuciones por secciones adicionales según su ubicación. Consulte la tabla que aparece a la derecha para determinar la contribución por secciones correspondiente, si procede, que se aplicará a cada miembro individual adicional que designe.

Alaska, Connecticut, Minnesota, Misuri, Ontario	\$9
Alberta, Arizona, Illinois, Kentucky, Manitoba, Territorios del Noroeste, Saskatchewan, Tennessee, Texas, Wisconsin	\$17
Alabama, Arkansas, Idaho, Luisiana, Misisipi, Nueva Jersey, Nueva York, Oklahoma, Oregon, Pensilvania, Utah, Washington	\$26
Florida, Georgia, Indiana, Iowa, Carolina del Sur	\$34
California, Maine, Massachusetts, Nevada, Nuevo Hampshire, Rhode Island, Vermont	\$68

4C: Opciones de secciones adicionales

Además de la membresía en la sección principal que le corresponda a su organización, también puede incorporarse a otras secciones de AWWA. Esto le permitirá recibir información sobre eventos o actividades de otras secciones de su preferencia.

Si está interesado en unirse a otras secciones, llame al 1.800.926.7337 para obtener información general y sobre tarifas de contribuciones, e indique sus opciones a continuación: _____

Sección 5: Suscripciones adicionales

La membresía incluye una suscripción a la edición impresa de Journal AWWA y Opflow. Es posible adquirir copias impresas adicionales de estas publicaciones.

Nota: Los miembros individuales adicionales también reciben una suscripción a la edición impresa de *Journal AWWA* y *Opflow* como parte de la membresía.

Publicación	Cantidad de suscripciones anuales	Precio	Total
<i>Journal AWWA</i>	_____	x \$58 =	\$ _____
<i>Opflow</i>	_____	x \$36 =	\$ _____
			\$ _____

Sección 6: Pagos

Cuota de membresía anual de AWWA \$ _____

Contribución por sección principal (si corresponde) \$ _____

Contribución por membresía individual adicional (si corresponde) \$ _____

Opciones de secciones adicionales (si corresponde) \$ _____

Suscripciones adicionales (opcionales) \$ _____

Total \$ _____

(Introduzca el monto que aparece en la Sección 4A)

(Introduzca el monto que aparece en la Sección 4B)

(Introduzca el monto que aparece en la Sección 4C)

(Introduzca el monto que aparece en la Sección 5)

Método de pago

Cheque adjunto (pagadero a AWWA, sólo en dólares estadounidenses y emitido por un banco de los Estados Unidos).

Enviar factura

Número de tarjeta _____

Fecha de vencimiento _____

Tarjetahabiente _____

American Express

Discover

MasterCard

VISA

No se procesará esta solicitud hasta recibir el pago. Las cuotas de membresía no son transferibles, reembolsables ni deducibles como contribuciones caritativas. Las cuotas de membresía pueden considerarse una deducción por negocios común y necesaria.

Sección 5: Instrucciones de solicitud

Envíe la solicitud completa a:

AWWA Customer Service

6666 West Quincy Avenue

Denver, CO 80235-3098 EE. UU.

Envíe la solicitud completa

por fax al:

303.347.0804

Ante cualquier duda, llame al Servicio de Atención al Cliente al 1.800.926.7337 o al 1.303.794.7711.

Las cuotas de membresía y las contribuciones por secciones son válidas hasta el 31 de diciembre de 2012. Las cuotas de membresía no son deducibles del impuesto sobre la renta como aportaciones caritativas. Los siguientes requisitos sólo son válidos para el envío de publicaciones a través del servicio postal de los Estados Unidos (USPS). En algunas secciones de AWWA, una parte de la cuota de sección equivalente al 50% o más de la tarifa de suscripción local a la publicación de esa sección se asignará a la suscripción de la publicación. Asignación para cada destinatario de la publicación autorizado: *Journal AWWA* = \$50; *Opflow* = \$16. NOTA: El número de teléfono y de fax y la dirección de correo electrónico de los miembros están protegidos por la política de privacidad de AWWA.