

1. PREENCHA COM SUAS INFORMAÇÕES PESSOAIS

EMPRESA: _____
ENDEREÇO: _____
CIDADE: _____ ESTADO: _____ CEP: _____ PAÍS: _____
TELEFONE: _____ RAMAL: _____ CELULAR: _____ WEB SITE: _____
(INCLUIR CÓDIGO DE ÁREA/PAÍS) (INCLUIR CÓDIGO DE ÁREA/PAÍS)
NOME DO CONTATO (NOME E SOBRENOME): _____ SR. SRA. SRTA.
CARGO PROFISSIONAL: _____ E-MAIL: _____

2. SELECIONE UMA CATEGORIA DE ASSOCIAÇÃO

A. ■ INSTALAÇÃO DE DIVERSÃO/ATRAÇÃO

Indique o TIPO de instalação. Caso sua instalação inclua mais de uma operação, selecione 3 e classifique-as de 1 a 3, por ordem de importância

(1 para a mais importante e 3 para a menos importante).

- Parque de diversão de pequeno porte (menos de 1 milhão de visitantes)
 Parque de diversão de grande porte (mais de 1 milhão de visitantes)
 Parque aquático, Parque temático, Centro de entret. familiar,
 Aquário, Hotel/Resort, Museu/Centro de Ciências,
 Zoológico, Concessionária, Atração: especifique o tipo
(Turística, Histórica, Tirolesa, Natural, Parque de aventuras)

Em que ano você iniciou suas operações? _____

Quantas instalações opera? _____

IMPORTANTE: a participação no Relatório de segurança de equipamentos é obrigatória para todas as instalações/atrações associados dos EUA que operam equipamentos de diversão. Para obter mais informações, consulte o verso.

COLOQUE SUAS INICIAIS para indicar que está ciente dessa obrigação: _____

Você opera equipamentos? Sim Não

Você opera durante o ano todo? Sim Não

Pessoa responsável por:

Segurança (Nome): _____

Tel: _____

Segurança patrimonial e pessoal (Nome): _____

Tel: _____

Operações (Nome): _____

Tel: _____

O CUSTO ANNUAL DE ASSOCIAÇÃO é determinado de acordo com o tipo de instalação:

Instalações individuais:

Instalação com MENOS de 1 milhão de visitantes USD \$730

Instalação com MAIS de 1 milhão de visitantes USD \$2,590

B. ■ FABRICANTE/FORNECEDOR/CONSULTOR

Valor anual para Fabricante/Fornecedor/Consultor: USD \$625

Indique o tipo de negócio. Caso haja mais de um tipo, classifique-os em ordem de importância:

- Fabricante, Fornecedor, Consultor, Agente

Em que ano sua empresa iniciou as operações? _____

Que produto ou serviço você oferece ao setor? _____

C. ■ INDIVIDUAL

Valor anual de associação individual: USD \$570

Indique a afiliação (SELECIONE APENAS UMA):

- Ex-funcionário. Para qual instalação você trabalhou?

 Funcionário numa empresa o instalação associada Para qual empresa/instalação você trabalha?

 Desenvolvendo instalação. Em que ano você planeja iniciar suas operações?

Obs: A associação individual à IAAPA NÃO pode ser transferida, e apenas o indivíduo em cujo nome a associação está registrada tem acesso aos benefícios de IAAPA.

D. ■ ESTUDANTE

Valor anual de associação para estudantes: USD \$50

Estudantes: alunos de meio período ou período integral em uma instituição de ensino superior.

Envie junto com o formulário um histórico escolar ou carta da universidade confirmando que está matriculado. Os associados estudantes podem acessar a edição digital de Funworld, mas não a receberão fisicamente.

3. SELECIONE UMA FORMA DE PAGAMENTO

Data: _____ Valor à pagar: _____ em USD

- Cheque em USD (para a IAAPA)
 Transf. eletrônica nos EUA. (Por favor, adicione US \$ 25,00 em referência às taxas bancárias.)

Bank of America, 1501 Pennsylvania Ave., NW,
Washington, D.C., 20005, USA

ACCT: 0020-866-30597 ABA: 026009593 SWIFT/BIC: BOFAUS3N

Cartão

Tipo de cartão: Amex MasterCard Visa Discover

NOME EM CARTÃO: _____

NÚMERO DA CONTA: _____

CVC (3-4 DÍGITOS): _____ DATA DE VENC. : _____

ASSINATURA: _____

4. IMPORTANTE: LEIA E ASSINE

Eu li e aceito o Código de Conduta dos membros da IAAPA, os Termos e Condições de Uso de Dados e a Política de Privacidade da IAAPA no verso deste formulário. Até onde sei, as informações aqui contidas são verdadeiras, completas, corretas e fornecidas de boa-fé. Entendo que a IAAPA reserve o direito de verificar as informações deste formulário.

ASSINATURA: _____



DECLARAÇÃO DE MISSÃO DA IAAPA

“Nossa missão é honrar a associação ao promover operações seguras, desenvolvimento global, crescimento profissional e sucesso comercial do setor de parques de diversão e atrações.”

TERMOS DE ASSOCIAÇÃO À IAAPA

- **Taxas:** a associação à IAAPA é válida por um ano – de janeiro a dezembro. As taxas não são divididas proporcionalmente por mês.
- **Renovação:** as faturas para o pagamento da renovação da associação referente ao ano seguinte são enviadas a todos os associados no fim do outono do hemisfério norte. A data de vencimento das faturas é 1º de janeiro. Um certificado de associação será enviado após o recebimento do pagamento em sua totalidade.
- **Suspensão:** caso as taxas não sejam pagas em até 90 dias, a associação será considerada vencida e será suspensa. Os benefícios da associação serão restabelecidos a qualquer momento durante os meses seguintes caso o pagamento do valor total seja recebido. Faturas atrasadas de taxas referentes a outros serviços prestados também serão motivo de suspensão, mesmo que as taxas de associação tenham sido pagas na totalidade. Isso inclui taxas de publicidade e exposição. A associação será restabelecida após o pagamento do valor total da(s) fatura(s) em aberto.
- **Rescisão:** as associações que não forem pagas serão rescindidas no dia 31 de dezembro. Quando ocorre uma rescisão, a continuidade e senioridade da associação são terminadas. Os benefícios da associação não são restabelecidos, mas associados que sofreram rescisão podem solicitar uma nova associação.
- **Relatório de segurança em equipamentos de diversão:** como parte da associação à IAAPA, todos os parques de diversão/atrações dos EUA que operem equipamentos de diversão devem, obrigatoriamente, enviar um relatório anual de segurança em equipamentos por meio do National Safety Council (NSC). O não envio desse relatório resultará na suspensão/rescisão da sua associação à IAAPA.

CÓDIGO DE CONDUTA DOS ASSOCIADOS DE IAAPA

IAAPA solicita aos seus associados que observem as responsabilidades estipuladas no Código de Conduta:

1. Manter a segurança como a maior prioridade dos seus negócios e agir em conformidade com todos os padrões, leis e regulamentos aplicáveis.
2. Proporcionar um entretenimento limpo, saudável e seguro para os visitantes, mantendo os padrões mais altos de qualidade e serviço.
3. Conduzir negócios com o nível mais alto de integridade, honestidade e responsabilidade social.
4. Promover e manter um espírito de colaboração e negociação justa para compradores e vendedores, seguindo os princípios de confidencialidade, proteção à propriedade intelectual e termos contratuais acordados.
5. Estabelecer e manter relações cordiais e respeitadas com os demais associados de todas as partes do mundo.

Acreditamos que esses princípios devem ser aplicados por todos os associados para apoiar e promover nosso setor e proteger sua excelente reputação de oferecer diversão segura para toda a família.

TERMOS DE PROCESSAMENTO DE DADOS DE IAAPA

Processamos suas informações individuais para administração de associação, para entregar benefícios de associação a você e para informá-lo sobre eventos, conteúdo e outras oportunidades relacionadas com IAAPA. Para ajudar nossos associados a se conectarem, oferecemos acesso a um diretório completo de nossos associados. Consulte www.IAAPA.org/privacy-policy para mais informações.

**ENVIAR O
FORMULÁRIO**