



**1. COMPLETE SU INFORMACIÓN PERSONAL**

EMPRESA: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

CIUDAD: \_\_\_\_\_ ESTADO/PROVINCIA: \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_ PAÍS: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ EXT.: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_ SITIO WEB: \_\_\_\_\_  
(INCLUYA EL CÓDIGO DE PAÍS Y ÁREA) (INCLUYA EL CÓDIGO DE PAÍS Y ÁREA)

NOMBRE DEL CONTACTO (NOMBRE Y APELLIDO): \_\_\_\_\_  SR.  SRA.  SRITA.

CARGO PROFESIONAL / PUESTO: \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

**2. SELECCIONE UNA CATEGORÍA DE MEMBRESÍA**

**A. ■ INSTALACIÓN DE DIVERSIÓN/ATRACCIÓN**

Indique el TIPO de instalación. Si su instalación incluye más de una operación, elija 3, clasificándolos de 1 a 3 en orden de importancia (donde 1 es el más importante y 3 el menos importante).

- Parque de diversiones pequeño (menos de 1 millón de visitantes)
- Parque de diversiones grande (más de 1 millón de visitantes)
- P. acuático,  P. temático,  Centro de Entretenimiento Familiar,
- Acuario,  Hotel/Centro vacacional,  Museo/Centro de ciencias,
- Zoológico,  Concesionaria,  Atracción: especifique el tipo  
( Turística,  Histórica,  Tirolesa,  Natural,  Parque de Aventura)

¿En qué año entró en funcionamiento? \_\_\_\_\_  
¿Cuántas instalaciones opera? \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE:** Se requiere la participación en el Reporte Anual de Seguridad en Juegos Mecánicos para todos los miembros estadounidenses que operan juegos mecánicos en atracciones/ parques de diversiones. Para obtener más información, vea el reverso.

**PONGA SUS INICIALES AQUÍ** para indicar que comprende este requisito: \_\_\_\_\_

¿Usted opera juegos mecánicos?  Sí  No

¿Opera durante todo el año?  Sí  No

Individuo a cargo de:

**Seguridad** (Nombre): \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Puesto: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Seguridad patrimonial y personal** (Nombre): \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Puesto: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Operaciones** (Nombre): \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Puesto: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**LA CUOTA DE MEMBRESÍA ANUAL PARA INSTALACIONES** se determina según el tipo de instalación:

**Instalaciones individuales:**

Instalación con MENOS de un millón de visitantes. . . . . **USD \$730**

Instalación con MÁS de un millón de visitantes . . . . . **USD \$2590**

**B. ■ FABRICANTE / PROVEEDOR / CONSULTOR**

**La cuota de membresía anual es: USD \$625**

Indique el tipo de negocio. Si se trata de más de un negocio, clasifíquelos en orden de importancia:

- Fabricante,  Proveedor,  Consultor,  Agente

¿En qué año entró en funcionamiento su compañía? \_\_\_\_\_

¿Qué producto o servicio suministra al sector? \_\_\_\_\_

**C. ■ INDIVIDUAL**

**La cuota de la membresía anual es: USD \$570**

Indique la afiliación (MARQUE SÓLO UNO):

- Ex empleado de instalación. ¿Para qué instalación trabajaba?  
\_\_\_\_\_
- Empleado de un sector afiliado. ¿Para qué empresa trabaja?  
\_\_\_\_\_
- Desarrollando una instalación. ¿En qué año planea abrir su instalación?  
\_\_\_\_\_

*Nota: La membresía individual de IAAPA NO es transferible a ningún otro individuo; y sólo el individuo a cuyo nombre está registrada la membresía tiene acceso a los beneficios de IAAPA.*

**D. ■ ESTUDIANTE**

**La cuota de la membresía es: USD \$50**

Estudiantes: Estudiante de medio tiempo o tiempo completo en una institución de educación superior.

*Anexe a la solicitud un expediente o una carta de su escuela donde se confirme que está inscrito actualmente. Los estudiantes miembros pueden acceder a la versión digital de Funworld en línea.*

**3. SELECCIONE UN MÉTODO DE PAGO**

Fecha: \_\_\_\_\_ Importe a pagar: \_\_\_\_\_ en USD

- Cheque en USD** (a nombre de IAAPA)
- Transferencia bancaria a Estados Unidos: (Por favor, adicione \$25 USD por concepto de comisiones bancarias.)**

Bank of America, 1501 Pennsylvania Ave., NW, Washington, D.C., 20005, USA  
**ACCT:** 0020-866-30597 **ABA:** 026009593 **SWIFT/BIC:** BOFAUS3N

- Tarjeta bancaria**

Tipo de tarjeta:  Amex  MasterCard  Visa  Discover

NOMBRE EN LA TARJETA: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE TARJETA: \_\_\_\_\_

CVC (3-4 DÍGITOS EN EL DORSO DE LA TARJETA): \_\_\_\_\_

FECHA DE VENCIMIENTO: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

**4. IMPORTANTE: LEA Y FIRME**

He leído y acepto el Código de Conducta para Miembros de IAAPA, Términos y Condiciones de Uso de datos, así como la Política de Privacidad en la parte posterior de este formulario. A mi leal saber y entender, la información que se incluye en esta solicitud es verdadera, está completa, es correcta y se presenta de buena fe. Entiendo que IAAPA se reserva el derecho de verificar algunos o todos los datos de esta solicitud.

**FIRME AQUÍ:** \_\_\_\_\_



## DECLARACIÓN DE LA MISIÓN DE IAAPA

“Nuestra misión es servir a nuestros miembros mediante la promoción de operaciones seguras, el desarrollo global, el crecimiento profesional y el éxito comercial del sector de las atracciones y los parques de diversiones”.

### CONDICIONES DE LA MEMBRESÍA DE IAAPA

- **Cuotas:** La membresía de IAAPA es para un año natural: enero-diciembre. Las cuotas no se prorratean.
- **Renovación:** Las facturas para la renovación de cuotas de membresía se envían a todos los miembros a finales del otoño para el siguiente año natural. Las facturas de las cuotas son pagaderas el 1 de enero. Un certificado de membresía se envía tras la recepción del pago completo.
- **Suspensión:** Si las cuotas no se pagan en un plazo de 90 días, la membresía se considerará vencida y los servicios se suspenderán. Los privilegios de la membresía se restablecerán en cualquier momento durante los meses restantes del año una vez que se reciba el pago completo. Las facturas vencidas de otros servicios prestados también serán causa de suspensión, incluso si las cuotas de membresía se pagaron en su totalidad. Esto incluye las tarifas publicitarias y de expositor vencidas. La membresía se restablecerá tras el pago completo de las facturas pendientes.
- **Rescisión:** Los miembros que no han pagado sus cuotas de membresía serán dados de baja el 31 de diciembre. Cuando se da de baja a un miembro, se renuncia a la continuidad y la antigüedad de la membresía. Los privilegios de la membresía no se restablecen, pero los miembros dados de baja pueden solicitar una nueva membresía.
- **Informe de seguridad en los juegos mecánicos:** Como parte de la membresía de IAAPA, todas las instalaciones o atracciones miembros de Estados Unidos que operan juegos mecánicos deben enviar un informe anual de seguridad en los juegos mecánicos a través del Consejo Nacional de Seguridad (NSC). El no envío de este informe obligatorio ocasionará la suspensión o rescisión de la membresía de IAAPA.

### CÓDIGO DE CONDUCTA PARA MIEMBROS DE IAAPA

IAAPA exige a sus miembros respetar las responsabilidades descritas en el **Código de Conducta**:

1. Mantener la seguridad como la máxima prioridad de sus empresas y cumplir las normas, las leyes y los reglamentos vigentes.
2. Proporcionar entretenimiento seguro, sano y limpio a sus visitantes, a la vez que mantienen los más altos estándares en calidad y servicios.
3. Llevar a cabo sus actividades comerciales en el máximo nivel de integridad, honestidad y responsabilidad social.
4. Fomentar y mantener un espíritu de cooperación y trato justo para compradores y vendedores, a la vez que se mantienen los principios de confidencialidad, protección a la propiedad intelectual y condiciones contractuales acordadas.
5. Establecer y mantener relaciones cordiales y respetuosas con los otros miembros alrededor del mundo.

Creemos que cada miembro debe cumplir de forma individual estos principios para poder fomentar y promover nuestro sector, así como para proteger su excelente reputación de brindar diversión segura a toda la familia.

### TÉRMINOS DE IAAPA SOBRE PROCESAMIENTO DE DATOS E INFORMACIÓN

Procesamos su información individual para la administración de su membresía, para brindarle los beneficios de ésta y para informarle sobre eventos, contenido y otras oportunidades relacionadas con IAAPA. Para ayudar a nuestros miembros a conectarse, ofrecemos acceso a un directorio completo de nuestros miembros. Consulte [www.IAAPA.org/privacy-policy](http://www.IAAPA.org/privacy-policy) para obtener más información.

**ACEPTAR Y  
ENVIAR SOLICITUD**