

Fórmula de Inscripción para Miembros de ICC – Costa Rica

Una vez que la misma sea completada, debe enviarse a la ICC – Costa Rica a la dirección info@icccostarica.com, quién enviará una copia a la sede de la ICC para su evaluación.

Indique el tipo de membresía: ☐ Persona Jurídica ☐ Persona Física

Nombre de la Empresa / Persona: _____

Ocupación o área de Trabajo: _____ No. Empleados: _____

Dirección: _____

País: _____ Provincia: _____ Código Postal: _____

No. Cédula: _____ Teléfono: _____ Fax: _____

Página Web: _____ E-mail: _____

¿Está interesado en pertenecer a una Comisión de Trabajo? ☐ Sí ☐ No

¿Cuál Comisión sería? _____ No. personas interesadas: _____

Sólo para Empresas: Personas de Contacto para la ICC

1. Nombre del director, gerente o dueño: _____

Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail: _____

2. Nombre del encargado de capacitación: _____

Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail: _____

3. Nombre de otro contacto: _____ Cargo: _____

Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Formas de Pago

Persona Física

☐

Semestral

☐

Anual

Persona Jurídica

☐

Semestral

☐

Anual

De acuerdo con el artículo 27 de la ley francesa sobre "*Informatique et Libertés*" del 6/1/78, la información aquí solicitada es necesaria para realizar su registro como Miembro de la ICC y se utilizará únicamente para efectos de la ICC.

Fecha: _____

Firma: _____