

Formato de Registro en Línea
Familiarícese con el Código de Ética antes de completar este formato.

Busca el formato de Renovación

Evite confusiones, familiarícese con los **Beneficios de la Membresía** por favor.
Contacte con nosotros si tuviera cualquier pregunta.

Formato exclusivo para NUEVOS MIEMBROS.

Las Membresías Profesionales son para Técnicos en Cosméticos Permanentes practicantes en este campo. La membresía goza del derecho completo de votación. La membresía profesional es de carácter individual para cada miembro practicante.

Los nuevos miembros no están calificados para ser anexados a la lista de la sección de referencias en este sitio. Ver abajo el "Código de Aceptación Ética"

Nombre completo _____
Años en Cosméticos Permanentes _____
Su negocio es _____

Domicilio de su negocio u oficina

Dirección _____
Ciudad _____
País _____
Estado _____
Código Postal _____

Teléfono de oficina _____
Teléfono de casa _____
E mail _____
Website Página Web _____

YO NO deseo ser anexado al listado del Directorio postal Anual de la Membresía. Marque aquí
Como se enteró de la SPCP

TIPO DE MAQUINAS QUE EMPLEA (ANOTE LA MARCA)

BOBINAS _____
ROTATORIA _____
METODO MANUAL _____

SISTEMA DE ESTERILIZACION QUE EMPLEA (ANOTE LA MARCA)

AUTOCLAVE
CALOR SECO
SISTEMA DE PRE-ESTERILIZACION (*Incluye tubos, agujas y punteras pre-esterilizados
empacados individualmente desechables y de un solo uso)

**La cuota anual de la membresía es de \$195 Dólares. La Renovación se efectuará un mes
antes de que expire su membresía.**

Aceptación del Código de Ética

He leído el formato de membresía incluyendo el CODIGO de ETICA. Entiendo que el año inicial de membresía es probatorio. Durante este año me esforzare en estudiar y cubrir los terminos y significados de los articulos contenidos en el CODIGO de ETICA. En consecuencia entiendo que al finalizar el primer año de membresía, se me requerira firmar el CODIGO DE ETICA y acatar sus terminos. Entiendo que el no firmar este CODIGO al momento de renovar mi solicitud de renovación, no procedera y se dara por terminada mi membresía. Entiendo que no soy candidato para el website o la línea de referencias (de paga) hasta que haga la renovacion de membresía y firme el CODIGO DE ETICA. Con el proposito de obtener informacion de la membresía u otra que considere importante, SPCP puede contactarme via telefonica, por E-mail, o Fax a menos que yo indique lo contrario mediante un escrito.

Por favor seleccione una opcion:

cepto apegarme a estos terminos.

Por ahora no deseo ser miembro.

¿Le gustaría que le enviáramos una copia de los reglamentos por \$5.00 de manejo y envío?

Forma de pago _____

Tarjeta de credito _____ Seleccione su tarjeta de crédito

Nombre en la tarjeta _____

Numero de tarjeta _____

Fecha de expiracion Mes M _____ **Año A** _____

Instrucciones especiales/comentarios (si hay alguno):

Aceptar

Corregir formato

Los pagos a SPCP no son deducibles como contribucion con proposito de caridad para impuesto federal sobre el ingreso para Estados Unidos, pero puede ser deducible como gasto de negocios. Los pagos o tarifas relativas de Membresía no son reembolsables.