

**Planilla de Inscripción/Registration Form/  
Formulário de Inscrição/Formulaire d'Inscription**

Por favor escriba en letra de molde o a máquina y envíe la planilla a la Dirección Ejecutiva del CREAD/Print in ink or type and return to the CREAD Executive Office/  
Escreva em letra de forma ou à máquina e envie para o Escritório Executivo do CREAD/Remplissez cette fiche, s'il vous plaît, et envoyez-la au bureau du CREAD.

---

Apellido(s)/Last name/Sobrenome/Nom

---

Nombre(s)/First name/Nome/Prénom(s)

---

Correo electrónico/E-mail/Courrier électronique

---

Cargo/Title/Título/Poste

---

Compañía u organización/Institution or organization/Instituição ou organização/Institution ou organisation

---

Dirección del trabajo (número y calle ó Apartado Postal)/Business address (street address or box no.)/Endereço comercial (rua e número)/Adresse au travail (rue et numéro)

---

Ciudad/City/Cidade/Ville

Estado/State/Province

---

Código postal/ZIP code/Code postal

País/Country/Pays

---

Teléfono del trabajo/Business phone/Telefone Comercial/Téléphone au travail

---

Fax/Télécopieur

\_\_\_\_ Inscripción como nuevo miembro del CREAD primer año/New institutional member first year/Novo membro institucional primeiro ano/Nouveau membre institutionnel premier annuel

\$ 1,000 (USD) \_\_\_\_\_

\_\_\_ Continuación de la membresía institucional, por año/Continued institutional membership, per year/Continuação como membro institucional/Poursuite de l'adhésion institutionnelle, par année

USA/Canada \$ 550 (USD) \_\_\_\_\_

Otros países/Other countries/Outros países/Autres pays \$ 400 (USD) \_\_\_\_\_

\_\_\_ Inscripción como nuevo miembro individual del CREAD primer año/New individual member first year/Novo membro individual primeiro ano/Nouveau membre individual premier annuel

\$ 100 (USD) \_\_\_\_\_

\_\_\_ Continuación de la membresía individual, por año/Continued individual membership, per year/Continuação como membro individual/ Poursuite de l'adhésion individuelle, par année

USA/Canada \$ 55 (USD) \_\_\_\_\_

Otros países/Other countries/Outros países/Autres pays \$ 40 (USD) \_\_\_\_\_

**Método de Pago (por favor marque uno de ellos)/Method of Payment (please indicate as appropriate)/Método de Pagamento (favor indicar conforme apropriado)/Méthode de Payment (SVP indiquer le plus pertinent)**

\_\_\_ Se incluye un cheque por/Enclosed is a check for/Estou incluindo um cheque no valor de \$ \_\_\_\_\_ pagadero al CREAD/payable to CREAD/em nome do CREAD/au nom du CREAD

\_\_\_ Transferencia bancaria por/Bank transfer for/Transferência bancária no valor/Transfêrence bancaire de: \$ \_\_\_\_\_, a la cuenta corriente del CREAD que se describe a continuación/ to the CREAD checking account per the following information/para a conta corrente do CREAD segundo as seguintes informações/dans le compte de chèques du CREAD:

Citizens Bank  
Central Region  
1248 South Atherton Street  
State College PA 16801 USA

Número de la cuenta corriente/Checking account number/Número da conta corrente/Numéro du compte courant: 6100016293

Número identificador del Banco/Bank routing number/Número identificador do banco/Numéro identifié para la banque: 036076150  
Swift: CTZ1US33

\_\_\_ Cargue/Charge/Debite \$ \_\_\_\_\_ a mi/to my/do meu/a mon:  
\_\_\_ American Express \_\_\_ MasterCard \_\_\_ VISA

\_\_\_\_\_  
Nombre del afiliado/Cardholder's name/Nome do afiliado como aparece no cartão/Nom de l'affilié

\_\_\_\_\_  
Firma del afiliado/Cardholder's signature/Assinatura do afiliado/Signature de l'affilié

\_\_\_\_\_  
Número de la Tarjeta/Card number/Número do cartão/Numéro de carte

\_\_\_/\_\_\_  
Fecha de expiración (mes/año)/Exp. Date (mo./yr.)/Data de Validade (mês/ano)/Date d'expiration (mois/an)

(Los pagos mediante Tarjetas de Crédito no pueden ser procesados sin la firma ni la fecha de expiración.)

(Credit card charges cannot be processed without amount indicated, signature, and expiration date.)

(Os pagamentos por cartão de crédito não podem ser processados sem a quantia, assinatura e data de validade.)

(Les paiements avec carte de crédit ne peuvent pas être sans la signature ni la date d'expiration)

Envíe esta planilla de inscripción a/Send Registration Form To/Envie este formulário de inscrição para/Envoyez ce formulaire d'inscription a:

**CREAD Executive Office**  
**Post Office Box 4374**  
**Hallandale, FL 33008 USA**  
**Telephone: (954) 262-7829**  
**Fax: (954) 262-3826**  
**cread@nsu.nova.edu**