

Solicitud de Membresía

Para Miembros Afiliados y Miembros Profesionales

Usted debe llenar el siguiente formulario con todos los datos requeridos y letra de molde utilizando bolígrafo con tinta negra o azul. Deberá enviar la solicitud una vez llenada a la dirección indicada para este propósito junto con sus documentos comprobatorios contenidos en un mismo paquete. El envío de su solicitud no garantiza la aceptación de su membresía. ANMAC se reserva el derecho de investigar la veracidad de los datos aquí manifestados.

1 DATOS GENERALES

NOMBRE _____
Nombre Apellido Paterno Apellido Materno

DIRECCIÓN _____
Calle Numero Exterior Numero Interior

CIUDAD _____ PROVINCIA _____ CP _____ PAIS _____

TELEFONO _____ FAX _____ EMAIL _____

FIRMA DEL SOLICITANTE _____ FECHA _____

2 TIPO DE MEMBRESIA

Marque con una X el tipo de membresía a la que desea aplicar

Deseo Aplicar Como:

MIEMBRO AFILIADO

Esta clasificación es para profesionales **que no cuentan** con créditos en fonogramas grabados y distribuidos comercialmente. Si a marcado este tipo de membresía pase al punto 4

MIEMBRO PROFESIONAL

Esta clasificación es para profesionales **que cuentan** con al menos dos créditos en producciones grabadas y lanzadas al mercado. Si usted a elegido este tipo de membresía pase al punto 3

3 CRÉDITOS DE MEMBRESIA PROFESIONAL

Para aplicar como Miembro Profesional es indispensable compruebe su participación técnica / artística en al menos dos cortes de un fonograma como vocalista, cantante, productor, compositor, locutor, ingeniero de audio, music, instrumentalista, diseñador gráfico, fotógrafo o arreglista. Recuerde que su nombre debe aparecer en los créditos del dato de etiqueta del álbum.

He participado profesionalmente en los siguientes cortes:

1- ARTISTA _____
 TITULO DEL ALBUM _____
 COMPAÑÍA DISCOGRÁFICA _____
 DISTRIBUIDORA _____
 FECHA DE LANZAMIENTO _____

2- ARTISTA _____
 TITULO DEL ALBUM _____
 COMPAÑÍA DISCOGRÁFICA _____
 DISTRIBUIDORA _____
 FECHA DE LANZAMIENTO _____

IMPORTANTE

INCLUIR JUNTO CON LA SOLICITUD UNA (1) COPIA DEL DATO DE ETIQUETA DEL CD DONDE CONSTE SU PARTICIPACIÓN TÉCNICA O ARTÍSTICA, FAVOR DE SUBRAYAR LOS CRÉDITOS DONDE APAREZCA SU NOMBRE.



ANMAC

ANMAC MEXICO
 Diligencias 10
 San Pedro Martir Tlalpan 14650 Mex DF
 Mexico
 (55)54852232
 (55)55312627

ANMAC USA
 526 Hillside Court
 San Antonio TX 78258-4359 USA
 (210)8750349

info@premiosarpa.com
 www.premiosarpa.com



ANMAC

4 DECLARACIÓN DE FE

Lea cuidadosamente y firme la siguiente declaración

CREO EN:

- La divina inspiración e inerrancia de la palabra de Dios.
- La existencia de un único Dios, uno en esencia aunque existente en tres personas: Padre, Hijo y Espíritu Santo.
- La soberanía de Dios en la creación, redención, revelación y juicio final.
- La redención de la culpa solo a través del sacrificio expiatorio de nuestro Señor Jesucristo.
- La resurrección corporal de nuestro Señor Jesucristo, su ascensión y señorío sobre la iglesia y toda la creación.
- La morada del Espíritu Santo en el creyente, capacitandolo para adorar a Dios, vencer el pecado, servir a la iglesia, entender así como también obedecer la palabra de Dios.
- La justificación solo por la gracia y misericordia de Dios que se recibe a través de la fe en el sacrificio consumado y eterno de Cristo.
- La intercesión de Jesucristo, el único mediador ente Dios y los hombres, en favor de los redimidos.
- La certeza de la segunda venida de nuestro Señor Jesucristo en su cuerpo glorificado.
- La única y santa iglesia universal, visible en congregaciones locales, a la cual pertenecen todos los creyentes.

FIRMA _____

5 TARIFAS

● MEMBRESIA AFILIADA

- \$60.00 (Membresía por un año)
- \$85.00 (Membresía por dos años)
- \$110.00 (Membresía por tres años)

*Costos expresados en Dólares Americanos

● MEMBRESIA PROFESIONAL

- \$65.00 (Membresía por un año)
- \$95.00 (Membresía por dos años)
- \$120.00 (Membresía por tres años)

*Costos expresados en Dólares Americanos

MEMBRESIA	\$		
INSCRIPCION	\$	15.00	(Pago único)
FUNDACION ARPA	\$		(Donativo voluntario)
TOTAL	\$		

6 FORMA DE PAGO

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CHEQUE	Realizar el cheque a nombre de la ACADEMIA NACIONAL DE LA MUSICA Y LAS ARTES CRISTIANAS AC y enviarlo por paquetería especializada junto con la solicitud debidamente llenada.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DEPOSITO BANCARIO	Depositar a la Cuenta #4029226644 Suc: 0803 HSBC a nombre de la ACADEMIA NACIONAL DE LA MUSICA Y LAS ARTES CRISTIANAS AC y enviar la solicitud debidamente llenada JUNTO CON COPIA DEL DEPOSITO.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TARJETA DE CREDITO	

Envíe la información a:

- Correo Convencional:
Diligencias #10 San Pedro Martir,
Tlalpan, 14650, Mex; DF Mexico.
- Via Fax:
(55)54852232
- E-Mail:
membresias@premiosarpa.com

Tarjeta de Crédito # _____

Fecha de Expiración: _____

Código de Seguridad: _____

Firma del tarjetahabiente: _____

Para uso exclusivo de ANMAC

AUT
DAT

APP
REJ

ANMAC MEXICO
Diligencias 10
San Pedro Martir Tlalpan 14650 Mex DF
Mexico
(55)54852232
(55)55312627

ANMAC USA
526 Hillside Court
San Antonio TX 78258-4359 USA
(210)8750349

info@premiosarpa.com
www.premiosarpa.com