



TESOL – SPAIN 29th National Convention
Voices in the Classroom
 Facultad de Filología A– Universidad Complutense de Madrid
 March 24th – 26th 2006



MEMBERSHIP & REGISTRATION FORM / FORMULARIO DE AFILIACIÓN E INSCRIPCIÓN
(Institutional / Institucional)

(Please read all instructions carefully before filling out this form)

Name of institution / Nombre de institución		
Street		
Town / Población		Postal Code/ Código Postal
Prov.	Tel.	e mail:

(All correspondence will be sent to this address / Toda correspondencia será enviada a esta dirección)

Names of institutional members (minimum of 5) / Nombres de miembros (mínimo de 5)

Surname / Apellidos	First Name / Nombre	DNI	SOLO FUNCIONARIOS (Homologación) NUMERO REGISTRO PERSONAL
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

SOLO FUNCIONARIOS (Homologación)
CÓDIGO DEL CENTRO

For additional members, please list on separate sheet / Para mas miembros, por favor adjuntar hoja)

Place of work / Lugar de trabajo

Membership Status / Tipo de Afiliación

<input type="checkbox"/> Public / Público	<input type="checkbox"/> Primary / Primaria	<input type="checkbox"/> Adult / EOI	<input type="checkbox"/> New / Nueva
<input type="checkbox"/> Private / Privado	<input type="checkbox"/> Secondary / Secundaria	<input type="checkbox"/> Academy / Academia	<input type="checkbox"/> Renewal / Renovación
<input type="checkbox"/> Student / Estudiante	<input type="checkbox"/> University / Universidad	<input type="checkbox"/> Other / Otro	<input type="checkbox"/> Discontinued / Discontinua
<input type="checkbox"/> Check this box if you do NOT wish to receive mailings of material from other organizations. Marque esta casilla si NO desea recibir envíos de material informativo de otras organizaciones			

Payment / Forma de pago (Payment must be included for all members/El pago debe efectuarse para todos los miembros)

Membership / Afiliación:	<input type="checkbox"/> Check this box if membership is not due at this time / Marque esta casilla si su afiliación está aún vigente
Institutional membership (mandatory / obligatorio)	<input type="checkbox"/> € 20 per person = € _____
O Marque este casilla si desean recibir más información sobre los SIGs (Special Interest Groups) SOLO para socios./Check this box if you would like to receive more information about our SIGs (Special Interest Groups) for members ONLY. MUST INCLUDE EMAIL ABOVE.	
Pre-registration Fee / Preinscripción – antes del 13 de Marzo)	
Pre-registration / Preinscripción	<input type="checkbox"/> € 40 per person = € _____
On-site Registration Fee / Inscripción en la convención	
On-site registration / Inscripción al llegar	<input type="checkbox"/> € 55 per person = € _____
Total	

Check appropriate box / Marque la casilla pertinente:

- I enclose a check made out to TESOL-SPAIN / Adjunto cheque a nombre de TESOL-SPAIN
- I enclose a photocopy of transfer to / deposit in TESOL-SPAIN account / Adjunto copia de recibo de transferencia / ingreso en la cuenta de TESOL-SPAIN

(Cash deposits and checks must show the full name of depositor / Ingresos en efectivo y cheques deben llevar el nombre completo del depositante)

TESOL-SPAIN Convention Account : BBVA 0182 4003 17 0201544908

Send to / Enviar a: **Tammi Santana, Edificio Viapol Planta 4, Avda. Ramón y Cajal s/n**
41018 SEVILLA