

Sociedad de Consultores Fotográficos Solicitud para Candidatura de CPC

(Fotocopie este formulario para múltiples solicitudes)



Nombre _____

Empresa _____

Dirección de la Empresa _____

Ciudad _____ Estado/Prov. _____

Código Postal _____ País _____

Teléfono _____ Fax _____

Esta solicitud debe ser enviada con la cuota de \$40.00 US. Después de recibir esta solicitud y el pago, usted recibirá todos los materiales necesarios para comenzar su estudio del programa CPC. Todos los candidatos deben ser registrados formalmente. **Por favor enviar este formulario a las oficinas centrales de PMA:**

Maryann Martin
Photo Marketing Association International
3000 Picture Place
Jackson, MI 49201

Método de Pago:

Tarjeta de Crédito: Visa MasterCard American Express

Número de Tarjeta _____

Fecha de Vencimiento _____

Nombre del dueño de la tarjeta _____

Firma del dueño de la tarjeta _____

La cuota de \$40.00 US incluye el costo del envío del material.

Firma del Candidato de CPC _____ Fecha _____



Photo Marketing Association International
3000 Picture Place
Jackson, MI 49201 USA