

NEOTROPICAL ORNITHOLOGICAL SOCIETY
Sociedad de Ornitología Neotropical
 fundada en 1987

Renovación y Cambio de Dirección 2007

www.neotropicalornithology.org

Apreciado Socio,
 Es hora de renovar su afiliación para el 2006, la cual incluye la suscripción a *Ornitología Neotropical*. Por favor llene el siguiente formulario y devuélvalo antes del **15 de diciembre de 2006**.

Envíe el formulario a:

Bette A. Loiselle, NOS
 International Center for Tropical Ecology
 University of Missouri – St. Louis
 One University Blvd.
 St. Louis, MO 63121
 USA

Por favor escriba legible:

Nombre _____

Dirección _____

País _____

Teléfono _____

Fax _____

Correo electrónico _____

Tipo de Afiliación (por favor indique si se trata de una renovación o una nueva afiliación, y si es necesario un cambio de dirección; **costos en dólares estadounidenses**):

Nueva Renovación Cambio de dirección

Adjunto la cantidad de US\$ por concepto de:

Estudiante (adjuntar prueba) –	\$18 _____
Residente fuera de Latinoamérica –	\$42 _____
Residente de Latinoamérica/Caribe –	\$30 _____
Bibliotecas –	\$105 _____
Miembro vitalicio -	\$840 _____
Correo Aéreo –	\$25 _____

Donaciones (deducibles de impuestos hasta donde lo permita la ley en los EUA; la SON es una organización sin ánimo de lucro)

Francois Vuilleumier Fondo de Investigaciones.....	\$ _____
Fondo NOC 2007 para estudiantes..	\$ _____
Propósito general.....	\$ _____

Por favor, mande una copia de EL Acta del 2004 VII Congreso de Ornitología Neotropical

Ornitología Neotropical, Vol. 15 (Suppl)	\$35 _____
Correo Prioridad (en EUA)	\$7 _____
Correo Regular (en EUA)	\$3 _____
Correo Aéreo	\$15 _____
Correo Economía	\$8 _____

TOTAL (US\$) _____

Forma de Pago:

Cheque o giro internacional (“Money Order”) a nombre de Neotropical Ornithological Society. Solo se aceptan cheques girados en dólares estadounidenses. *Favor no enviar efectivo.*

Pago por tarjeta de crédito:

- Visa (13 or 16 dígitos)
- MasterCard (16 dígitos)

Por favor llene la información de su tarjeta de crédito a continuación:

Si el nombre y dirección correspondientes a la tarjeta de crédito son diferentes a los indicados arriba, por favor escribalos aquí tal como aparecen en la tarjeta de crédito.

Número de la tarjeta (por favor escriba legible)

Fecha de expiración: ____/____ (mm/aa)

Firma _____