

FORMULARIO DE AFILIACIÓN

Empresa: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Provincia: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

E-mail: _____ Página Web: _____

Persona de contacto: _____

Cargo en la empresa: _____

Razones por las que desea asociarse al "Visit USA Committee-Spain":

¿Qué tipo de relación y/o negocios desarrolla con los Estados Unidos?

¿Qué porcentaje de su negocio representa el mercado de Estados Unidos?

Actividad de la empresa:

Compañía de transporte:

Aérea Automóvil Autocares Ferrocarril Cruceros Otros

Tour Operador:

Mayorista Emisor Receptivo Agencia Minorista:

Alojamientos:

Hotel / Motel / Cadenas Representaciones

Oficina de Marketing o de Turismo:

¿Qué Estado(s), ciudad(es) o área geográfica de Estados Unidos representa (si este es su caso)? _____

Relaciones Públicas Medios de comunicación

Otros: i.e., GSA (indicar tipo): _____

Por favor remitir el formulario complementado a: **Secretaría del "Visit USA Committee-Spain"**
c/o STI Nueva Linea
Calle Humera, 52 bajos – 28023 Madrid
At. Sr. Ramón Juntadez
Fax 91.357.24.16