



Membership No.:

# New Membership Form

## *Formulario Nuevo de Membresía*

<b>COMPANY (COMPAÑÍA):</b>	
Company Name - Commercial Name to be Listed on the Directory of Members ( <i>Nombre de la compañía - nombre comercial que se incluirá en el directorio de miembros</i> ):	
Company Address ( <i>Dirección de la compañía</i> ):	
Office Phone ( <i>Teléfono de la oficina</i> ):	Mobile Phone – Optional ( <i>Teléfono móvil – optativo</i> ):
Federal Taxpayer Registration – applicable only to Mexican legal entities ( <i>Registro Federal de Contribuyentes - sólo para entidades jurídicas mexicanas</i> ):	
<b>INVOICING (FACTURACIÓN):</b>	
Legal Entity's Name ( <i>Nombre de la entidad legal</i> ):	
Legal Entity's Registered Address ( <i>Dirección registrada de la entidad legal</i> ):	
Tax ID ( <i>Número de identificación de impuestos</i> ):	Country of Registration ( <i>Pais de registro</i> ):

**IS YOUR COMPANY – PLEASE SELECT ONE (ES SU COMPAÑÍA – POR FAVOR SELECCIONE UNA OPCIÓN):**

- Offshore Drilling Contractor (*Contratista de Perforación Costa-Afuera*)  
Current Membership with IADC HQ (*Tengan una membresía actualizada con la Sede Central de la IADC*):  
 Yes (*Sí*)    No (*No*)
- Onshore Drilling Contractor (*Contratista de Perforación en Tierra*)  
Current Membership with IADC HQ (*Tengan una membresía actualizada con la Sede Central de la IADC*):  
 Yes (*Sí*)    No (*No*)
- Associate Company – 1 to 49 employees globally (*Compañía Asociada*)
- Associate Company – 50 or more employees globally (*Compañía Asociada*)
- Operator (*Operadora*)
- Independent Professional (*Profesional Independiente*)

Please provide a (270 character) short description of your company (*Por favor de una breve descripción (270 caracteres máx.) de su compañía*):

**DELEGATE (DELEGADO):**

First Name (*Primer Nombre*):

Last Name (*Apellido Nombre*):

Email Address (*Dirección de correo electrónico*):

Title (*Puesto*):

Would you like your name to appear in the Members directory? (*¿Quiere que su nombre aparezca en el Directorio de Miembros?*)

Yes (*Sí*)    No (*No*)

Would you like to add a secondary contact person? (*¿Quiere agregar un contacto secundario?*)

Yes (*Sí*)    No (*No*)

**SECONDARY CONTACT (CONTACTO SECUNDARIO):**

First Name (*Primer Nombre*):

Last Name (*Apellido Nombre*):

Email Address (*Dirección de correo electrónico*):

Title (*Puesto*):

<b><u>MEMBERSHIP</u></b>	<b><u>2022 MEMBERSHIP DUES USD</u></b>
Offshore Drilling Contractor ( <i>Contratista de Perforación Costa-Afuera</i> )	\$3,000
Onshore Drilling Contractor ( <i>Contratista de Perforación en Tierra</i> )	\$1,500
Associate Company – 1 to 49 employees globally ( <i>Compañía Asociada</i> )	\$500
Associate Company – 50 or more employees globally ( <i>Compañía Asociada</i> )	\$1,000
Operator ( <i>Operadora</i> )	\$1,000
Independent Professional ( <i>Profesional Independiente</i> )	\$150

*Please consider an extra  
charge of 5.5% for payment  
through PayPal*

Last Updated: 23 February 2022