



Asociación Latinoamericana de Fabricantes de Velas
ALAFAVE
SOLICITUD DE MEMBRESIA
(APPLICATION FOR MEMBERSHIP)

I. TIPO DE MEMBRESIA – TYPE OF MEMBERSHIP

Favor lea con cuidado y seleccione el tipo y la cuota de membresía que aplica a su empresa. *(Please read descriptions carefully and select the type of membership and dues that apply).*

MIEMBRO REGULAR - REGULAR MEMBER: Individuos o empresas de Latinoamérica y el Caribe que sean fabricantes, distribuidores o mayoristas de velas, veladoras y/o accesorios para velas. *(Latin American and Caribbean individuals or corporations that manufacture or distribute at a wholesale level, candles and/or candle accessories).*

MIEMBRO ASOCIADO – ASSOCIATE MEMBER: Empresas mundiales proveedoras de productos o servicios a los fabricantes o distribuidores de velas o accesorios para velas en Latinoamérica y el Caribe. Los Miembros Asociados proveen ceras, fragancias, pabilos, envases, etc. *(Global suppliers of products and services to candle manufacturers or distributors of candles or candle accessories in Latin America and the Caribbean. Associate Members supply materials such as: waxes, fragrances, wicks, containers, etc.)*

MIEMBRO AFILIADO – AFFILIATE MEMBER: Los detallistas mundiales de velas, veladoras y/o accesorios para velas. *(Global retailers of candles and/or candle accessories).*

II. INFORMACION DE LA EMPRESA (COMPANY INFORMATION):

Nombre del Representante ante ALAFAVE *(Name of ALAFAVE's Representative):* _____

Cargo *(Title):* _____

Razón Social *(Company Name):* _____

Dirección *(Address):* _____

Ciudad *(City):* _____ Estado *(State):* _____

País *(Country):* _____ Código Postal *(Postal Code):* _____

Teléfono *(Phone):* (____) _____ Móvil *(Mobile):* (____) _____

(Favor escribir el código del país y ciudad) (please include country and city code)

Correo Electrónico de la empresa *(Company e-mail):* _____

Correo Electrónico del Representante ante ALAFAVE *(ALAFAVE'S Representative e-mail):* _____

Portal *(Website):* _____

Año de fundada *(Year Established):* _____

Favor de incluir la imagen de su logo al enviar la solicitud.

Número de Empleados *(Number of Employees)*

1 - 10 11 - 20 21 - 50 51 - 99 100 - 149

150 - 199 200 - 249 250 - 299 300 - 349

350 - 399 400 - 449 450 - 499 500 +

Recomendado para Membresía por (Empresa/Contacto) *(Recommended for membership by (Company/Contact):* _____

III. TIPO DE EMPRESA (TYPE OF BUSINESS):

FABRICANTE *(MANUFACTURER)*

MAYORISTA *(WHOLESALE)*

DISTRIBUIDOR *(DISTRIBUTOR)*

DETALLISTA *(RETAILER)*

**DEBE SER LLENADO POR TODOS LOS FABRICANTES DE VELAS O DISTRIBUIDORES
TO BE COMPLETED BY ALL MANUFACTURERS OR DISTRIBUTORS**

**TIPOS DE VELAS FABRICADAS O DISTRIBUIDAS (por favor seleccionar todas las que apliquen)
TYPES OF CANDLE PRODUCTS MANUFACTURED OR DISTRIBUTED (please check all that apply)**

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Aromáticas (<i>Fragranced</i>) | <input type="checkbox"/> Cumpleaños (<i>Birthday</i>) | <input type="checkbox"/> Religiosas, devocionales (<i>Religious</i>) |
| <input type="checkbox"/> Botánicos (<i>Botanicals</i>) | <input type="checkbox"/> Decoradas (<i>Decorated</i>) | <input type="checkbox"/> Tea-lights |
| <input type="checkbox"/> Bautizo, Primera Comunión (<i>Baptism, First Communion</i>) | <input type="checkbox"/> Esferas, Bolas (<i>Balls</i>) | <input type="checkbox"/> Velas de Altar (<i>Altar candles</i>) |
| <input type="checkbox"/> Boda (<i>Wedding</i>) | <input type="checkbox"/> Especial sobre diseño (<i>Custom</i>) | <input type="checkbox"/> Velas en recipientes (<i>Wax filled containers</i>) |
| <input type="checkbox"/> Cabos, cirios (<i>Column, Pillar</i>) | <input type="checkbox"/> Espiral (<i>Spirals</i>) | <input type="checkbox"/> Velas para hotel y restaurante (<i>Institutional</i>) |
| <input type="checkbox"/> Casera (<i>Household</i>) | <input type="checkbox"/> Estriadas, torneadas (<i>Fluted columns</i>) | <input type="checkbox"/> Votivas, veladoras (<i>Votives</i>) |
| <input type="checkbox"/> Cera de abeja (<i>Beeswax</i>) | <input type="checkbox"/> Figuras (<i>Novelty</i>) | <input type="checkbox"/> Bolitas aromáticas de parafina (<i>Wax beads</i>) |
| <input type="checkbox"/> Cera Aromática para Popurrí (<i>Wax potpourri</i>) | <input type="checkbox"/> Flotantes (<i>Floaters</i>) | <input type="checkbox"/> Otros (favor especificar) <i>Other</i> (please specify) _____ |
| <input type="checkbox"/> Citronela (<i>Citronella</i>) | <input type="checkbox"/> Gel (<i>Gel</i>) | |
| <input type="checkbox"/> Cirios pascuales (<i>Paschal Candles</i>) | <input type="checkbox"/> Hecha a mano (<i>Handcrafted</i>) | |
| <input type="checkbox"/> Cónicas, velas de mesa (<i>Tapers/Formal Dinner</i>) | <input type="checkbox"/> Labradas (<i>Sculpted</i>) | |

**OTROS PRODUCTOS O SERVICIOS RELACIONADOS CON LAS VELAS (por favor seleccionar todos los que apliquen)
OTHER CANDLE RELATED PRODUCTS OR SERVICES OFFERED (please check all that apply)**

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Accesorios para velas (<i>Candle accessories</i>) | <input type="checkbox"/> Etiquetas en 4 colores (<i>4-color labels</i>) | <input type="checkbox"/> Parafinas (<i>Paraffin wax</i>) |
| <input type="checkbox"/> Accesorios para velas en hierro forjado (<i>Wrought iron candle accessories</i>) | <input type="checkbox"/> Incienso (<i>Incense</i>) | <input type="checkbox"/> Popurrí, Sachets (<i>Potpourri, Sachets</i>) |
| <input type="checkbox"/> Accesorios de alambre (<i>Wire</i>) | <input type="checkbox"/> Lámparas para restaurante (<i>Restaurant lamps</i>) | <input type="checkbox"/> Productos aromáticos para el hogar (<i>Home fragrance products</i>) |
| <input type="checkbox"/> Aromas (<i>Fragrances</i>) | <input type="checkbox"/> Llenado con parafina en polvo (<i>Powder filling</i>) | <input type="checkbox"/> Productos para días festivos (<i>Holiday products</i>) |
| <input type="checkbox"/> Aceites aromáticos (<i>Refresher oils</i>) | <input type="checkbox"/> Maquila bajo contrato (<i>Private label contracts</i>) | <input type="checkbox"/> Recipientes decorativos (<i>Decorative tins</i>) |
| <input type="checkbox"/> Artículos y recipientes de vidrio (<i>Glass jars, glassware</i>) | <input type="checkbox"/> Maquila en general (<i>Toll producing</i>) | <input type="checkbox"/> Servicios de impresión (<i>Printing</i>) |
| <input type="checkbox"/> Caberia (<i>Candle-ends</i>) | <input type="checkbox"/> Mezclas líquidas/maquila de llenado (<i>Liquid blending/filling</i>) | <input type="checkbox"/> Suministros para velas (<i>Candle making supplies</i>) |
| <input type="checkbox"/> Canastas de regalo (<i>Gift baskets</i>) | <input type="checkbox"/> Moldeo bajo diseño en cera o resina (<i>Custom casting – wax and resin</i>) | <input type="checkbox"/> Ventas de ceras y parafinas (<i>Wax sales</i>) |
| <input type="checkbox"/> Empaque (<i>Packaging</i>) | <input type="checkbox"/> Paquetes (<i>Packettes</i>) | |
| <input type="checkbox"/> Empaque termocontratil (<i>Shrink Wrap</i>) | | |
| <input type="checkbox"/> Envoltura para regalo (<i>Giftwrap</i>) | | |

**DEBE SER LLENADO POR TODOS LOS PROVEEDORES
TO BE COMPLETED BY ALL SUPPLIERS**

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Absorbentes UV, filtros UV (<i>UV light absorbers</i>) | <input type="checkbox"/> Envases de vidrio (<i>Glass containers</i>) | <input type="checkbox"/> Parafinas (Petroleum waxes) |
| <input type="checkbox"/> Aceites esenciales (<i>Essential oils</i>) | <input type="checkbox"/> Envases decorativos o decorados (<i>Decorative candle tins/containers</i>) | <input type="checkbox"/> Parafina líquida para lámparas de aceite (<i>Liquid waxes for oil lamps</i>) |
| <input type="checkbox"/> Aceites mineral blanco (<i>White mineral oils</i>) | <input type="checkbox"/> Estearinas (<i>Stearic acids</i>) | <input type="checkbox"/> Parafinas microcristalinas (<i>Microcrystalline waxes</i>) |
| <input type="checkbox"/> Agentes antiestáticos (<i>Antistatic agents</i>) | <input type="checkbox"/> Extractos botánicos (<i>Botanical extracts</i>) | <input type="checkbox"/> Pigmentos y dispersiones de pigmentos (<i>Pigments and pigment dispersions</i>) |
| <input type="checkbox"/> Anti-oxidantes (<i>Anti-oxidants</i>) | <input type="checkbox"/> Fragancias (<i>Fragrances</i>) | <input type="checkbox"/> Polimeros sintéticos (<i>Synthetic polymers</i>) |
| <input type="checkbox"/> Ceras vegetales (soya o palma) (<i>Vegetable waxes – soy or palm</i>) | <input type="checkbox"/> Laboratorios de prueba (<i>Testing Labs</i>) | <input type="checkbox"/> Portamechas (<i>Wick tabs</i>) |
| <input type="checkbox"/> Ceras sintéticas (<i>Synthetic waxes</i>) | <input type="checkbox"/> Maquinaria para empaque y embalaje (<i>Packaging machinery</i>) | <input type="checkbox"/> Recipientes varios (<i>Other Containers</i>) |
| <input type="checkbox"/> Ceras de abeja (<i>Beeswax</i>) | <input type="checkbox"/> Maquinaria para fabricación de velas (<i>Candle manufacturing machinery</i>) | <input type="checkbox"/> Saborizantes (<i>Flavors</i>) |
| <input type="checkbox"/> Colorantes, anilinas (<i>Dyes</i>) | <input type="checkbox"/> Mechas, Pabilos (<i>Wicks</i>) | <input type="checkbox"/> Tecnología en velas translúcidas (<i>Clear candle technology</i>) |
| <input type="checkbox"/> Embalajes plegables (<i>Folding cartons</i>) | <input type="checkbox"/> Mezclas especiales de ceras o parafinas (<i>Specialty wax blends</i>) | <input type="checkbox"/> Otros (especificar): _____ (Others – specify) |
| <input type="checkbox"/> Empaque para expositor o punto de venta (<i>Set up boxes</i>) | <input type="checkbox"/> Moldes (<i>Molds</i>) | |
| <input type="checkbox"/> Ensamblajes de Pabilos (<i>Pre-wick assemblies</i>) | | |
| <input type="checkbox"/> Envases bajo diseño (<i>Private label containers</i>) | | |

**DEBE DE SER LLENADO POR TODOS LOS SOLICITANTES
TO BE COMPLETED BY ALL APPLICANTS**

Breve Descripción de la Empresa (*Brief Description of the Company*): _____

**ESTRUCTURA DE LAS CUOTAS DE ALAFAVE
ALAFAVE DUES STRUCTURE**

MIEMBROS REGULARES – REGULAR MEMBERS

A partir del 2017 la cuota anual de membresía de ALAFAVE para los fabricantes de velas, veladoras y artículos relacionados es de \$500 US para empresas ubicadas en Latinoamérica o el Caribe. *ALAFAVE annual dues for Latinamerican candle manufacturers is \$500 US.*

MIEMBROS ASOCIADOS – ASSOCIATE MEMBERS

La cuota anual de membresía de ALAFAVE para los proveedores de la industria es una cuota anual cuyo valor depende del rubro de la empresa. *ALAFAVE annual dues for candle industry suppliers is based on the category or products supplied by the company.*

- US\$ 2500 Proveedores mundiales de parafinas y ceras (*Global suppliers of paraffin and waxes*) *
- US\$ 1500 Proveedores de maquinarias (*Suppliers of candle manufacturing machinery*)
- US\$ 1000 Proveedores locales de parafinas y ceras (*Local suppliers of paraffin & waxes*)**
- US\$ 850 Proveedores de pabilos. (*Suppliers of wicks*)
- US\$ 850 Proveedores de fragancias (*Suppliers of fragrances*)
- US\$ 850 Proveedores de colorantes y pigmentos (*Suppliers of dyes and pigments*)
- US\$ 850 Proveedores de otros insumos (*Suppliers of other raw materials*)

* Proveedor mundial es el individuo o empresa que vende y/o distribuye parafinas y ceras en el país donde tiene su oficina principal y también exporta a otros países. (*A global supplier sells and/or distributes paraffin and waxes in the country where its principal office is located and also exports to other countries.*)

** Proveedor local es el individuo o empresa que vende y/o distribuye parafinas y ceras en el país donde radica y no exporta a otros países. (*A local supplier sells and/or distributes paraffin and waxes in its country of residence and it does not export to other countries.*)

MIEMBROS AFILIADOS – AFFILIATE MEMBERS

La cuota anual de membresía de ALAFAVE para los miembros afiliados es una cuota única. *ALAFAVE annual dues for affiliate members is a single one.*

- US\$ 850

PAGO DE LA CUOTA DE MEMBRESÍA (MEMBERSHIP DUES PAYMENT)

Se aceptan cheques en USD, giros bancarios y tarjetas de crédito como forma de pago. Favor indicar de la manera que desea realizar el pago y le enviaremos la información necesaria para realizarlo. *Checks in US\$, wire transfers and credit cards are accepted. Please indicate how you wish to pay and the required information will be sent to you.*

NOMBRE (NAME): _____

CARGO (TITLE): _____

FIRMA (SIGNATURE): _____

FECHA (DATE): _____

Para que la membresía pueda ser aprobada por la Junta Directiva todas las partes de este formulario **DEBERAN** ser llenadas. La membresía se gestionará después de recibir el pago de la cuota. Envíe el formulario por correo electrónico a info@alafave.org o por fax al número (305) 266 6252 o correo postal a **ALAFAVE, INC., 1400 Preston Rd. Suite 400, Plano, TX 75093, USA.** *All information MUST be completed before membership can be approved by the Board of Directors. Membership will not be processed without appropriate dues payment. Email completed application form to info@alafave.org or send to fax number (305) 266 6252 (or mail to **ALAFAVE INC., 1400 Preston Rd. Suite 400, Plano, TX 75093, USA.***