



OVERVIEW OF THE CREMATION PROCESS



EQUIPMENT AND OPERATIONS



THE CREMATION PROCESS IN DETAIL



CHAIN OF CUSTODY



REDUCING LEGAL RISK



CREMATION AND THE ENVIRONMENT

**CANA**  
CREMATORY  
OPERATIONS  
CERTIFICATION PROGRAM™

## Información del participante

CORREO ELECTRÓNICO DEL PARTICIPANTE (obligatorio—No introducir direcciones de correo electrónico de empresas)		NOMBRE DEL PARTICIPANTE*	
NOMBRE DE LA EMPRESA		N° DE IDENTIFICACIÓN DE MIEMBRO (debe rellenarse para recibir la tarifa de miembro CANA)	
DIRECCIÓN	CIUDAD	ESTADO/PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO	FAX		

\*Si otras personas de su empresa se inscriben en este curso, copie este formulario de inscripción y haga que cada colaborador rellene el suyo. Para más detalles, póngase en contacto con la sede de CANA llamando al 312.245.1077 o a través de [info@cremationassociation.org](mailto:info@cremationassociation.org).

## Selección de cursos

Para obtener una lista actualizada de los próximos cursos del programa de CANA, visite nuestro sitio web en [www.GoCANA.org](http://www.GoCANA.org).

<input type="checkbox"/> Clase presencial <small>(sólo disponible en inglés)</small>	LUGAR DEL CURSO/CIUDAD/ESTADO	FECHA DEL CURSO
---	-------------------------------	-----------------

Clase en línea (antes de inscribirse, verifique si su estado acepta créditos de certificación/CE para la versión en línea del Programa de Certificación de Operaciones Crematorias de CANA).

Clase COCP en ligne

Seleccione a continuación la tarifa del curso que corresponda.

- \$595 Miembro de CANA     
  \$195 Estudiante con constancia de inscripción en un programa de servicios funerarios/ciencias mortuorias  
 \$695 No miembros     
  \$195 Militares activos/veteranos con constancia de servicioactive/Veteran Military with proof of service

## Pago

- Se adjunta cheque pagadero a CANA por un importe de \$\_\_\_\_\_ (se aceptan USD o CAD)  
 Tarjeta de crédito \$\_\_\_\_\_ (USD)   
  MasterCard   
  Visa   
  American Express   
  Discover

TARJETA DE CRÉDITO N° \_\_\_\_\_ FECHA DE CADUCIDAD \_\_\_\_\_ CÓDIGO DE SEGURIDAD (CVV) \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL TITULAR \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

## Enviar el pago y el formulario a:

Cheques - por correo a CANA, 499 Northgate Parkway, Wheeling, Illinois 60090

Tarjetas de crédito: por correo postal a la dirección arriba indicada, por correo electrónico a [info@CremationAssociation.org](mailto:info@CremationAssociation.org) o por fax al 312.321.4098.

Visite [www.CremationAssociation.org](http://www.CremationAssociation.org) para más detalles.