

Demande d'Adhésion (Membership Application)



American Paint Horse Association

P.O. Box 961023 • Fort Worth, Texas 76161-0023
+1 (817) 834-APHA (2742) • Fax: +1 (817) 834-3152
apha.com • askapha@apha.com

Retournez ce formulaire complété à l'adresse inscrite à gauche.

Une adhésion APHA/AjPHA à jour est exigée pour concourir et/ou recevoir des prix. Visitez notre site apha.com pour vous abonner aux services en ligne My APHA Plus.

Nom, Prénom: _____

Étiez-vous adhérent dans le passé? Oui Non Si oui, mettez votre numéro APHA: _____

Adresse: _____

Ville: _____ État/Province: _____ Code Postale: _____

Pays: _____ Date de Naissance: _____

Téléphone: _____ E-mail: _____

Type d'Adhésion

Adulte

- 1-an – \$45
- 3-ans – \$105
- 5-ans – \$175
- A Vie – \$750

Date de Naissance: ____/____/____

Les programmes et les tarifs peuvent être modifiés sans préavis.

Junior (18 ans ou moins)

- 1-an – \$25
- 3-ans – \$55
- J-Term – \$125

Date de Naissance: ____/____/____

*(Expire le 31.12 de l'année des 18 ans).
Ces 125 \$ peuvent être appliqués à l'achat d'une adhésion adulte à vie quand applicable.*

Paint Horse Journal Abonnement

Abonnement

Tarif Adhérent

- Un an, International \$85

Paie ment

- MasterCard
- Visa
- American Express

Complétez la partie suivante s'il vous plaît.

Numéro de Carte.: _____ Date d'Exp.: _____ CVV#: _____

Détenteur de la Carte: _____

Adresse: _____

(Indiquez l'adresse de facturation s'il est différent de celle de l'adhérent.)

Ville: _____ État/Province: _____ Code Postale: _____

Pays: _____

Téléphone: _____ Email: _____

Signature: _____