

Solicitud de membresía



American Paint Horse Association

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

Por favor devuelva el formulario completo y el pago a la dirección indicada a la izquierda.

Miembros actuales de APHA / APHA que necesiten para exhibir y / o recibir premios. Visite apha.com para suscribirse a Mi APHA Plus, un servicio de suscripción de miembros.

Nombre: _____

Fuiste miembro en el pasado? Si No Si es si, # de Miembro #: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Estado/Provincia: _____ C.P: _____

País: _____ Fecha de Nacimiento: _____
mes / día / año

Telefono: _____ E-mail: _____

Nivel de Membresía

Adulto

- Anual – \$45
- 3-Años – \$105
- 5-Años – \$175
- Vitalicia – \$750

Fecha de Nacimiento: _____ / _____ / _____
mes día año

Los programas y tarifas están sujetos a cambios sin previo aviso.

Junior (18 o menos)

- Anual – \$25
- 3-Años – \$55
- Hasta cumplir 18 – \$125

Fecha de Nacimiento: _____ / _____ / _____
mes día año

(Expira 31/12 del año que cumpla 18 años de edad.) Estos \$ 125 se pueden aplicar a la compra de una membresía de adulto de por vida cuando sea aplicable.

Subscripción *Paint Horse Journal*

<u>Subscripción</u>	<u>Tarifa de miembro</u>
<input type="checkbox"/> Un-año extranjero	\$85

Metodo de Pago

- MasterCard Visa American Express

Si paga con Tarjeta de Crédito, por favor complete lo siguiente:

No de tarjeta.: _____ Fecha de Expiracion: _____ CVV#: _____

Nombre que aparece en la tarjeta: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ C.P: _____
(Dirección del titular de la tarjeta si no es la misma que la persona de arriba).

Telefono de oficina: _____ Email: _____

Firma: _____