

Formulário de associação (Membership Application)



American Paint Horse Association

122 East Exchange Ave., Suite 420 • Fort Worth, Texas 76164
(817) 834-APHA (2742) • Fax: (817) 834-3152
apha.com • askapha@apha.com

Por favor envie o formulário preenchido e o pagamento para o endereço designado.

Ser Associado APHA/AjPHA é Pré Requisito para Competir e/ou receber premiações. Acesse apha.com para assinar My APHA Plus, um serviço de assinatura para associados.

Nome: _____

Você já foi associado no passado? Sim Não Se positivo, Numero de Associado #: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

País: _____ Data de Nascimento: _____

Telefone: _____ Email: _____

Categoria de Associado

Adulto*

- 1 Ano – U\$65
- 3 Anos – U\$150
- 5 Anos – U\$250
- vitalício – U\$1,100

data de nascimento: ____/____/____

Programas e taxas podem ser alterados sem previsa notificação.

Os associados internacionais adultos agora recebem uma assinatura anual digital do *Paint Horse Journal*.

Os associados internacionais vitalícios recebem uma assinatura digital válida por 7 anos.

* Valido apenas para filiações após 01/01/2021.

Jovem (18 anos ou menos)

- 1 Ano – U\$25
- 3 Anos – U\$55
- Até completar 18 anos – U\$125

data de nascimento: ____/____/____

(Expira em 31/12 do ano que completar 18 anos O valor de 125 poderá ser usado para aquisição de categoria de socio vitalicio quando for permitido.)

Forma de Pagamento

- MasterCard
- Visa
- American Express

Numero do Cartão: _____ Data de Validade: _____ Código de Segurança (Verso): _____

Nome do Titular do Cartão: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

(Endereço do titular do cartão, caso não seja a mesma pessoa descrita acima)

Telefone de contato: _____ Email: _____

Assinatura: _____