

会员申请表



American Paint Horse Association

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

请将填写完的表格和付款信息寄到左边注明的地址

想申请参展或收到奖励的现APHA/AjPHA会员, 请到apha.com注册My APHA PLUS, 一种会员注册服务

姓名: _____

过去曾是会员吗? 是 否 如果是, 会员号: _____

街道: _____

城市: _____ 省份: _____

国家: _____ 出生年月日: _____

电话号码: _____ 电子邮箱: _____

会员等级

成人

一年 - \$89
三年 - \$199
五年 - \$319
终生 - \$1,309

出生年月日: _____

计划和收费标准会不定期变化

青少年 (18岁以下)

一年 - \$39
三年 - \$79
青少年期 - \$159

出生年月日: _____

(18岁的12月31日过期) \$125可以用于购买成人的终身会员卡

支付形式

MasterCard Visa American Express

卡号: _____ 过期日期: _____ 三位数密码: _____

姓名: _____

街道: _____

城市: _____ 省份: _____ 邮编: _____

(如果会员申请人和信用卡持有者不是同一人, 需要提供信用卡拥有人的地址)

电话: _____ 电子邮箱: _____

签名: _____