

# International Association of Law Enforcement Intelligence Analysts, Inc.



## Formulaire d'adhésion Nouveau/Renouvellement

Application for New Membership / Renewal

Type d'adhésion\*: Nouvelle \_\_\_\_\_ Renouvellement \_\_\_\_\_ Numéro Adhérent \_\_\_\_\_

Type of Membership\*: New

Renewal

Membership #

Régulier \_\_\_ Associé \_\_\_ Société \_\_\_ Agence \_\_\_ Pays en voie de développement \_\_\_ Etudiant(e) \_\_\_

Regular

Associate

Corporate

Agency

Developing Country

Student

\* Si vous n'êtes pas actuellement membre des forces de sécurité, veuillez s'il vous plaît écrire sur une feuille séparée les raisons pour lesquelles vous devriez être accepté dans la catégorie d'adhésion pour laquelle vous postulez.

\*If you are not a current member of law enforcement please write on a separate piece of paper why you should be accepted into the membership category for which you are applying.

Identité du postulant \_\_\_\_\_

Applicant name

Nom/Last

Prénoms/First and Middle

Organisation/Employeur/Agency/Employer \_\_\_\_\_

Adresse de l'Organisation/Employeur/Agency/Employer Address \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Etat/Province/Pays \_\_\_\_\_ Code Postal \_\_\_\_\_

City

State/Province/Country

Postal Code

Téléphone professionnel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Work phone

Fax

E-mail

Position actuelle/titre/Current position/Title \_\_\_\_\_

Adresse personnelle (optionnel)/Home address optional) \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Etat/Province/Pays \_\_\_\_\_ Code Postal \_\_\_\_\_

City

State/Province/Country

Postal Code

Envoyer un mail à:

Send mail to:

Adresse de l'Employeur

Employer address

Adresse personnelle

Home Address

Adresse pour l'annuaire des adhérents:

Address for Membership Directory:

Adresse de l'Employeur

Employer address

Adresse personnelle

Home Address

Etes-vous intéressé pour recevoir des produits marketing de la part des membres de IALEIA ? **OUI**

Are you interested in receiving marketing materials from IALEIA corporate members?

Membre sponsor: \_\_\_\_\_ Numéro Adhérent \_\_\_\_\_

Sponsoring Member

Membership #

Certificat du postulant:

Applicant's Certification:

Par le présent, je postule pour l'adhésion à l'Association Internationale des Analystes du Renseignement (IALEIA) dans la catégorie susmentionnée. Je reconnais être lié aux statuts de l'association et à son Code Ethique. Je suis informé qu'en cas de refus de mon adhésion, quelle qu'en soit la raison, je serai intégralement remboursé.

I hereby apply for membership in the International Association of Law Enforcement Intelligence Analysts, Inc. in the membership category stated above. I agree to be bound by the Bylaws of the Association and its Code of Ethics. I understand that if, for any reason, my application is not accepted, a full refund will be made to me.

Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Signature

Date

## Information sur le paiement.

*Payment information.*

**Montants:** Régulier/Associé \$50/an \_\_\_\_\_ Membres des pays en voie de développement \$10/an \_\_\_\_\_  
*Fees: Regular/Associate \$50/year Members from developing countries \$10/year*

Etudiant \$25/an \_\_\_\_\_ Société \$1000/an \_\_\_\_\_  
*Student \$25/year Corporate \$1000/year*

*Il est autorisé de payer jusqu'à cinq années d'avance maximum.*

*Multiple year payments are permissible up to five years in advance*

**Montant joint:** \$ \_\_\_\_\_

*Amount Enclosed:*

**Moyen de paiement (entourer votre choix):** Chèque, Virement, VISA, MasterCard, AmEx

*Payment Method (circle one): Check, Money Order, VISA, MasterCard, AmEx*

**Nom titulaire carte de paiement** \_\_\_\_\_

*Cardholder's name*

**Numéro carte** \_\_\_\_\_ **Date d'expiration** \_\_\_\_\_

*Card number*

*Exp. Date*

**Adresse de facturation de la carte de crédit** \_\_\_\_\_

*Credit Card Billing Address*

**Uniquement rue et code postal**

*Only street address and postal code are needed*

**Signature** \_\_\_\_\_

*Authorized Signature*

Les sommes dues à IALEIA sont à payer en US dollars - Les chèques doivent être libellés à l'ordre de US Branch Banks. Tout chèque retourné/refusé se traduira par une taxe de 25\$ à la charge du postulant. Tous frais bancaires relatifs à votre adhésion adressés à l'association, vous seront facturés. IALEIA est une association à but non lucratif – Les sommes relatives à votre adhésion sont déductibles des Impôts, dans la limite des Lois nationales en matière fiscale.

*Dues are payable to IALEIA in US dollars; checks must be payable at U.S branch banks. Returned checks will result in a 25\$ fee assessed to the prospective member. Bank charges to us from you will be billed to you. IALEIA is non-profit organization; dues are tax deductible to the extent provided by the tax laws in your country.*

**Courrier de demande d'adhésion et paiement à adresser à:**

*Mail application and payment to:*

**IALEIA Inc. P.O. Box 13857, Richmond, VA 23225.**

*En cas de paiement par carte de crédit, veuillez envoyer le formulaire au numéro suivant :*

**(+1)804-565-2059**

*If paying by credit card, you may fax form to: (+1)804-565-2059*