

# International Association of Law Enforcement Intelligence Analysts, Inc.



## Domanda di iscrizione / rinnovo

Application for New Membership / Renewal

Tipo di iscrizione\*: Nuova \_\_\_\_\_ Rinnovo \_\_\_\_\_ Tessera numero \_\_\_\_\_  
Type of Membership\*: New Renewal Membership #  
Normale \_\_\_\_\_ Socio \_\_\_\_\_ Aziendale \_\_\_\_\_ Ente \_\_\_\_\_ Paese in via di sviluppo \_\_\_\_\_ Studente \_\_\_\_\_  
Regular Associate Corporate Agency Developing Country Student

\* Se non appartenenti alle forze dell'ordine, vogliate cortesemente fornire in un foglio a parte le ragioni per cui dovremmo accettare la vostra richiesta di iscrizione ad una delle categorie sopra indicate.

\*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.

Nome \_\_\_\_\_  
Applicant name Nome/Last Cognome/First SecondoNome/Middle

Ente/Azienda/Agency/Employer \_\_\_\_\_

Indirizzo dell'Ente/ Azienda/Agency/Employer Address \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Provincia/Stato \_\_\_\_\_ Codice di avviamento postale \_\_\_\_\_  
City State/Province/Country Postal Code

Telefono (ufficio) \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_  
Work phone Fax E-mail

Attuale Posizione/Qualifica/Current position/Title \_\_\_\_\_

Indirizzo di casa-facoltativo/Home address (optional) \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Provincia/Stato \_\_\_\_\_ Codice di avviamento postale \_\_\_\_\_  
City State/Province/Country Postal Code

Inviare la corrispondenza a: \_\_\_\_\_ Posto di lavoro  Indirizzo di casa   
Send mail to: Employer address Home Address

Indirizzo per l'annuario degli iscritti: \_\_\_\_\_ Posto di lavoro  Indirizzo di casa   
Address for Membership Directory: Employer address Home Address

Siete interessati a ricevere materiale commerciale da membri della IALEIA? SI

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

Sponsor (membro): \_\_\_\_\_ Tessera di iscrizione numero \_\_\_\_\_  
Sponsoring Member Membership #

### Certificazione del richiedente:

Applicant's Certification:

Il/la sottoscritta/a fa domanda di iscrizione alla IALEIA (International Association of Law Enforcement Intelligence Analysts) nella categoria sopraindicata. Il/la sottoscritta/a sé impegna a rispettare il Regolamento dell'Associazione ed il suo Codice Etico. Il/il sottoscritto/a è al corrente che se la presente domanda non venisse accettata, il costo dell'iscrizione gli/le verrà rimborsato per intero.

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.

Firma \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_  
Signature Date

## Pagamento.

*Payment information.*

Quota di iscrizione:

*Fees:*

Normale/Socio 50\$/anno \_\_\_\_\_  
*Regular/Associate \$50/year*

Proveniente da un paese in via di sviluppo: \$10/anno \_\_\_\_\_  
*Members from developing countries \$10/year*

Studente: \$25/anno \_\_\_\_\_  
*Student \$25/year*

Azienda: \$1000/anno \_\_\_\_\_  
*Corporate \$1000/year*

Pagamenti multipli annuali sono consentiti fino ad un massimo di 5 anni in anticipo.

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

Ammontare allegato: \$\_\_\_\_\_ Modalità di pagamento (mettere un cerchio attorno al pagamento prescelto):  
*Amount Enclosed: Payment Method (circle one):*

Assegno, bonifico bancario, VISA, Mastercard, American Express  
*Check, Money Order, VISA, MasterCard, AmEx*

Titolare della carta di credito \_\_\_\_\_  
*Cardholder's name*

Numero \_\_\_\_\_ Validità \_\_\_\_\_  
*Card number Exp. Date*

Indirizzo per la fatturazione per il pagamento con carta di credito \_\_\_\_\_  
*Credit Card Billing Address* indicare solo la via e il codice postale  
*Only street address and postal code are needed*

Firma del titolare \_\_\_\_\_  
*Authorized Signature*

*Il pagamento dell'iscrizione deve essere effettuato in dollari. Gli assegni devono essere pagabili ad una banca Americana. La somma di 25\$ verrà addebitata al richiedente per ogni assegno non incassato. Le tasse bancarie verranno addebitate al richiedente. IALEIA è una organizzazione non a scopo di lucro, la tassa di iscrizione è deducibile dalle tasse in base a quanto previsto dalla legge del vostro paese.*

*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.*

Inviare le domande di iscrizione e pagamento a:

*Mail application and payment to:*

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

*In caso di pagamento effettuato con carta di credito, inviare la presente domanda via fax al numero: (+1)804-565-2059*

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