

International Association of Law Enforcement Intelligence Analysts, Inc.



Formularz dla nowych członków / Odnowienie członkostwa

Application for New Membership / Renewal

Rodzaj członkostwa*: Nowy _____ Odnowienie _____ Number członkowski _____
Type of Membership*: New Renewal Membership #

Regularny ___ Stowarzyszony ___ Korporacyjny ___ Organizacja ___ Kraj rozwijający się ___ Student ___
Regular Associate Corporate Agency Developing Country Student

*Jeżeli aktualnie nie pracujesz w agencji/organizacji zajmującej się zwalczaniem przestępczości napisz na osobnej kartce dlaczego uważasz, że powinieneś zostać przyjęty w poczet członków IALEIA.

**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.*

Dane osobowe

Applicant name Nazwisko/Last Imię/First Drugie imię/Middle

Miejsce pracy/Agency/Employer _____

Adres miejsca pracy/Agency/Employer Address _____

Miasto _____ Region/Kraj _____ Kod pocztowy _____
City State/Province/Country Postal Code

Telefon w pracy _____ Fax _____ E-mail _____
Work phone Fax E-mail

Aktualna pozycja/Tytuł/Current position/Title _____

Adres domowy-opcjonalnie/Home address (optional) _____

Miasto _____ Region/Kraj _____ Kod pocztowy _____
City State/Province/Country Postal Code

Adres do korespondencji: _____ Miejsce pracy Adres domowy
Send mail to: Employer address Home Address

Adres do wysyłki pakietu członkowskiego: _____ Miejsce pracy Adres domowy
Address for Membership Directory: Employer address Home Address

Chcesz otrzymywać materiały marketingowe od członków korporacyjnych IALEIA? TAK
Are you interested in receiving marketing materials from IALEIA corporate members?

Nazwisko/Imię członka wprowadzającego: _____ Nr członkowski _____
Sponsoring Member Membership #

Deklaracja aplikanta na członka IALEIA:

Applicant's Certification:

Niniejszym proszę o przyjęcie mnie w poczet członków IALEIA w kategorii członkowskiej zaznaczonej powyżej. Zobowiązuję się przestrzegać Przepisy Stowarzyszenia i Kodu Etycznego. Jestem świadom, iż w przypadku, gdy niniejsza aplikacja zostanie z jakichkolwiek przyczyn odrzucona przesłane pieniądze zostaną mi zwrócone w całości.

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.

Podpis _____ Data _____
Signature Date

Informacja o płatności.

Payment information.

Opłaty członkowskie:

Fees:

Regularny/Stowarzyszony 50\$/rok _____
Regular/Associate \$50/year

Członek z krajów rozwijających się 10\$/rok _____
Members from developing countries \$10/year

Student 25\$/rok _____
Student \$25/year

Korporacyjny 1000\$/rok _____
Corporate \$1000/year

Istnieje możliwość wpłaty „z góry” za okres max. 5 lat.

Multiple year payments are permissible up to five years in advance

Załączona kwota: \$ _____ sposób płatności(zakreśl): czek, polecenie płatności, VISA, MasterCard, AmEx
Amount Enclosed: Payment Method (circle one): Check, Money Order, VISA, MasterCard, AmEx

Dane posiadacza karty kredytowej _____
Cardholder's name

Numer karty _____ Data ważności karty _____
Card number Exp. Date

Adres posiadacza karty _____
Credit Card Billing Address

Wystarczy podać ulicę i kod pocztowy
Only street address and postal code are needed

Podpis posiadacza karty _____
Authorized Signature

Składki członkowskie IALEIA pobierane są w US\$. Przesłane czeki muszą honorowane w bankach USA - zwrot nieprawidłowego czeku spowoduje obciążenie wysyłającego w wysokości 25 US\$. Opłaty bankowe wynikające z transferu od Ciebie do nas pokrywa wysyłający. IALEIA jest organizacją non-profit; ew. odliczenie składek następuje na podstawie prawa podatkowego obowiązującego w Twoim kraju.

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.

Prześlij pocztą niniejszy formularz i składkę do:

Mail application and payment to:

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

W przypadku płatności dokonanej za pomocą karty kredytowej formularz możesz wysłać faksem na numer: (+1)804-565-2059

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