

International Association of Law Enforcement Intelligence Analysts, Inc.



Solicitud para socios nuevos/renovación

Application for New Membership / Renewal

Tipo de socio*: Nuevo _____ Renovación _____ Socio# _____
Type of Membership*: New Renewal Membership #
Socio ___ No numerario ___ Empresa ___ Agencia ___ País en vías de desarrollo ___ Estudiante ___
Regular Associate Corporate Agency Developing Country Student

**Si no pertenece a las fuerzas y cuerpos de seguridad por favor explique en hoja aparte porqué debería ser aceptado/a como socio en la categoría elegida.*

**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.*

Nombre del aspirante _____
Applicant name Apellido/Last Nombre/First

Agencia, Organización/Agency/Employer _____

Agencia, Organización/Dirección/Agency/Employer Address _____

Ciudad _____ Estado/Provincia _____ País/ Código Postal _____
City State/Province/Country Postal Code

Número de teléfono de la Oficina _____ Fax _____ E-mail _____
Work phone Fax E-mail

Puesto de trabajo actual/Current position/Title _____

Dirección particular (opcional)/Home address (optional) _____

Ciudad _____ Estado/Provincia _____ País/ Código Postal _____
City State/Province/Country Postal Code

Mandar correo a: Dirección del empleador Dirección particular
Send mail to: Employer address Home Address
Dirección para el archivo de socio: Dirección del empleador Dirección particular
Address for Membership Directory: Employer address Home Address

Está usted interesado en recibir publicidad de los socios corporativos de IALEIA? SI
Are you interested in receiving marketing materials from IALEIA corporate members?

Socio que le recomienda: _____ Socio número# _____
Sponsoring Member Membership #

Certificación del aspirante:
Applicant's Certification:

Solicito ser socio del International Association of Law Enforcement Intelligence Analysts, Inc en la categoría de socio mas arriba indicada. Acepto las ordenanzas de la asociación y su código ético. Entiendo que si por alguna razón mi solicitud no es aceptada, la cuota me será reembolsada

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 _____ Fecha _____
Signature Date

Información de pagos.

Payment information.

Tarifa: Socio/no numerario \$50/año _____ Socios procedentes de países en desarrollo \$10/año _____
Fees: Regular/Associate \$50/year Members from developing countries \$10/year

Estudiante \$25/ año _____ Corporativo \$1000/año _____
Student \$25/year Corporate \$1000/year

Se permite el pago anticipado de la cuota hasta un máximo de cinco años.

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

Cantidad adjunta: \$ _____

Amount Enclosed:

Forma de pago(marcar la correcta): cheque, transferencia, VISA, MasterCard, AmEx

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

Titular de la tarjeta _____

Cardholder's name

Número de la tarjeta _____ Fecha de caducidad _____

Card number

Exp. Date

Dirección facturación tarjeta crédito _____

Credit Card Billing Address

sólo se precisa dirección y código postal

Only street address and postal code are needed

Firma Autorizada _____

Authorized Signature

Las cuotas serán abonadas a IALEIA en dólares de los E.E.U.U.; los cheques deben ser pagaderos en las sucursales de los E.E.U.U. Los cheques devueltos darán lugar a una carga de 25\$ al socio aspirante. Las comisiones o gastos del banco que la transacción genera le serán cobrados aparte. IALEIA es una organización no lucrativa; por lo tanto las cuotas son deducibles de impuestos en los límites establecidos por las leyes de su país.

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.

Enviar solicitud y pago a:

Mail application and payment to:

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

Si el pago se efectúa con tarjeta de crédito enviar formulario por fax a: (+1)804-565-2059

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