

Data: ____ / ____ / ____



VERSÃO PARA
IMPRESSÃO 1/1

FORMULÁRIO
1A4 BRASIL

CENTRO CONFEDERATIVO ORNITOLÓGICO MUNDIAL DE AGAPORNIS

www.agasscom.org | members@agasscom.org

Formulário de Juiz Colaborador

*Indica campos obrigatórios

Nome completo*:

Endereço*:

Como ficou conhecendo:

De qual sociedade é juiz?*:

Há quanto tempo?*:

Quais segmentos de aves?*:

Página no facebook (se houver):

E-mail de contato*:

Telefone(s) para contato*:

WhatsApp (se houver):

Por que deseja filiar-se à Agasscom?

.....

Valor anual a ser pago*: USD 100 (cem dólares norte-americanos)

☐ Valor pago no ato nesta data

☐ Valor a ser pago posteriormente (favor enviar comprovante para members@agasscom.org)

Não se esqueça de enviar uma cópia escaneada da sua identificação de juiz
para efetivar sua associação à AGASSCOM para o nosso e-mail:

members@agasscom.org