

Associação Internacional de Paremiologia / International Association of Paremiology

R: Chefe António Afonso, n° 29 – 2° Esq° / 8800-636 Tavira / PORTUGAL

NIPC: P508563151

Tel: +351 281 321 106

Fax:

Email: aiapiap.tavira@gmail.com

Website: <http://www.colloquium-proverbs.org>

This proposal must be printed, filled in and signed by one proponent member and by the candidate (individual or collective) and send later on to the AIP-IAP address indicated above. The result will be communicated to the candidate, after being accepted by the Board of Directors.

Members have the duties and rights expressed in Art° 6. of the Constitution. Payments of the values indicated below

	Annual dues: 12 euros , as a minimum	<i>Till 31 Dez 08</i>
Entrance fee: 30 euros	Annual dues: 25 euros	<i>From 01 Jan 09</i>

must be done by cheque addressed to AIP-IAP (to be sent to the AIP-IAP address indicated above) or by bank transfer to AIP-IAP account at CCAMSA with the number **40 219999794** (NIB **0045 7140 40219999794 83**, for national transfers (IBAN **PT50 – 0045 7140 4021 9999 7948 3**, for international transfers), and with the Swift: **CCCMPTPL**.

===== *** =====

PROPOSAL FOR A NEW ASSOCIATE of the AIP-IAP

Proposal n° _____

Name: _____

Date of birth: _____ of _____ of _____

Place: _____ Country: _____

Address: _____

Postal code: _____ - _____ Place: _____ Country: _____

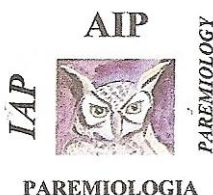
Pho: _____ Mob: _____ Fax: _____

E mail: _____

Profession: _____ Observations: _____

The Proponent (Member n° _____)	The candidate
---------------------------------	---------------

Approved by he Board of Directors em: _____ de _____ de _____ as Member N° _____



Associação Internacional de Paremiologia / International Association of Paremiology

R: Chefe António Afonso, n.º 29 – 2.º Esq.º / 8800-636 Tavira / PORTUGAL

NIPC: P508563151

Tel: +351 281 321 106

Fax:

Email: aipiap.tavira@gmail.com

Website: <http://www.colloquium-proverbs.org>

Esta proposta deverá ser impressa, preenchida e assinada pelo associado proponente e pelo candidato a associado (individual ou colectivo) e posteriormente enviada para a morada da AIP-IAP acima indicada. O resultado será comunicado ao candidato, depois de aceite pela Direcção.

Os associados gozam dos deveres e direitos expressos no Art.º 6.º do Estatuto. O pagamento dos valores abaixo indicados

	Quota anual: 12 euros, no mínimo	<i>Até 31 Dez 08</i>
Jóia: 30 euros	Quota anual: 25 euros	<i>A partir de 01 Jan 09</i>

pode ser feito por cheque à ordem da AIP-IAP (enviado para a morada da AIP-IAP acima indicada) ou por transferência para a conta da AIP-IAP na CCAMSA com o número 40 219999794 (NIB 0045 7140 40219999794 83, para transferências nacionais (IBAN PT50 – 0045 7140 4021 9999 7948 3, para transferências internacionais), e com o Swift: CCCMPTPL.

===== *** =====

PROPOSTA DE NOVO ASSOCIADO da AIP-IAP

Proposta n.º _____

Nome: _____

Data de nascimento: _____ de _____ de _____

Localidade: _____ **País:** _____

Morada: _____

Código postal: _____ - _____ **Localidade:** _____ **País:** _____

Tel: _____ **Telm:** _____ **Fax:** _____

E mail: _____

Profissão: _____ **Observações:** _____

O Proponente (Sócio n.º _____)	O Proposto
---------------------------------------	-------------------

Aprovado pela Direcção em: _____ de _____ de _____ como **Sócio N.º** _____