

SOLICITUD DE ADHESIÓN



Eu,, cujos dados de identidade estão aqui indicados, solicito minha admissão como Membro da Associação Americana de Direito Internacional Privado, comprometendo-me a cumprir seus Estatutos e a colaborar ativamente em suas atividades.

.....
(assinatura)

.....
(local e data)

Sobrenome(s):

Nome(s):

Nacionalidade:.....

Documento de identidade / Passaporte:

Endereço profissional:

Endereço residencial:

E-mail:.....

Telefone:

Profissão / Cargo:.....

Universidade ou instituição (se aplicável):

Membros da ASADIP que recomendam:

a)Assinatura

b)Assinatura

(por favor, envie em formato digital o CV completo e este formulário para:
secretaria@asadip.org)

Observação: serão aceitos todos os formulários devidamente preenchidos e acompanhados de uma cópia impressa do CV até 24 horas antes da ASSEMBLEIA.