

# FORMULÁRIO DE ADESÃO INDIVIDUAL 2024



COMPROVATIVO DO PAGAMENTO E ESTE FORMULÁRIO DEVEM SER ENVIADOS VIA EMAIL PARA A ADMINISTRAÇÃO ATRAVÉS DA [INFO@GAMERANGER.ORG](mailto:INFO@GAMERANGER.ORG)

## A: TIPO DE MEMBRO, NÍVEL E TAXA

- **FIELD RANGER** : Todo aquele(a) que ganha o seu sustento como operativo de campo (operações de campo)
- **GAME RANGER** : Todo aquele(a) que ganha o seu sustento através da gestão ambiental (gestão de áreas de conservação)
- **MEMBRO**: Todo aquele(a) que gostaria de ajudar a Associação
- **ESTUDANTE**: Todo aquele(a) estudante de conservação ambiental ou ainda em idade escolar.

### TIPO DE MEMBRO (MARQUE UM)

- Field Ranger Membership (Taxa Annual: ZAR112/US\$6)
- Game Ranger Membership (Taxa Annual: R562/\$31)
- Membro (Taxa Annual: ZAR562/US\$31)
- Estudante (Taxa Annual: ZAR112/US\$6)

### NÍVEL DE MEMBRO (MARQUE UM)

- Candidato: Menos de 5 anos de experiência contínua
- Profissional: Mais de 5 anos de experiência contínua

NB: Só é aplicável para os tipos Field Ranger e Game Ranger. Favor anexar o C.V. a este formulário especificando as áreas de conservação em que trabalhou e posições exercidas, datas em que trabalhou e detalhes do tipo e natureza do trabalho em cada uma das posições.

## B: INFORMAÇÃO DE CONTACTO DO CANDIDATO A ADESÃO

Nome:  Apelido:

Endereço:

Código Postal:  Região:  País:

Número de Identidade (B.I.):  Nr. Telefone:

Email:

## C: DADOS DO BENEFICIÁRIO (SE APLICÁVEL)

NB: Secção C só é aplicável para membros elegíveis para o Seguro Ranger, produto oferecido pela GRAA, por um custo adicional de ZAR709/US\$40/ano para 2024. Contactar a Administração para mais informação.

Nome:  Apelido:

Relação com o Membro:

Número de Identidade (B.I.):  Nr. Telefone:

Email:

# FORMULÁRIO DE ADESÃO INDIVIDUAL 2024



## D: INFORMAÇÃO DE EMPREGO

Posição :  Categoria:   
Área de Conservação/Nome da Organização:

## E: PROPOSTO POR (DEVERÁ SER UM MEMBRO DA GRAA DE NÍVEL PROFISSIONAL)

Nome:  Número de Membro:

## F: SECUNDADO POR (DEVERÁ SER UM MEMBRO DA GRAA)

Nome:  Número de Membro:

## G: INFORMAÇÃO SOBRE ABILITAÇÕES

Favor indique quaisquer habilitações profissionais que possamos utilizar dentro da Associação, ex. Guia, Consultoria, Investigação, Educação Ambiental, Caça, Idiomas, Piloto, Mergulho, Administração de Negócios, Financeiro, etc.

  

## H: DECLARAÇÃO

Eu (*imprimir name*):

Submeto o pedido a (tipo de Membro e Nível):

Assinatura (inserir assinatura):  Data:

## I: ADMISSÃO DE MEMBROS

- A Associação pode, ao seu critério, admitir ou não qualquer pedido de adesão a qualquer categoria de membro.
- A aprovação de qualquer candidato a qualquer categoria de Membro da Associação obriga o cumprimento da Constituição e Código Ético da Associação pelo novo membro.
- Em caso de recusa ao pedido de adesão, ele ou ela não poderá formular outro pedido de adesão pelo período de 6 meses, da data da recusa.
- Ao aderir á Associação, autoriza a Associação a compartilhar os seus dados com os Representantes Regionais da Associação e com a Administração para efeitos de correspondência.
- Aos candidatos a Membro aceites ser-lhes-á enviado o seguinte: Constituição, Manifesto, e Emblema.

## J: FORMAS DE PAGO

- Favor submeter o comprovativo de pagamento das taxas de membro junto com o formulário de adesão. Em caso de recusa, o valor será devolvido.
- Os pagamentos podem ser feitos através da nossa página web ou transferência direta para a conta abaixo:  
Nome: GAME RANGERS ASSOCIATION OF AFRICA  
Banco: FIRST NATIONAL BANK  
Código do Balcão: 250655  
Conta Número: 53980026795  
SWIFT: FIRZAJJ
- Por favor, utilize o seu nome como referencia e envie o comprovativo para [info@gameranger.org](mailto:info@gameranger.org)