

FORMULÁRIO DE ADESAO INDIVIDUAL 2026



COMPROVATIVO DO PAGAMENTO E ESTE FORMULÁRIO DEVEM SER ENVIADOS VIA
EMAIL PARA A ADMINISTRAÇÃO ATRAVÉS DA INFO@GAMERANGER.ORG

A: TIPO DE MEMBRO, NIVEL 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: ZAR127/US\$7)
- ☐ Game Ranger Membership (Taxa Annual: R636/\$37)
- ☐ Membro (Taxa Annual: ZAR636/US\$37)
- ☐ Estudante (Taxa Annual: ZAR127/US\$7)

NIVEL 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 ADESAO

Nome:	<input type="text"/>	Apelido:	<input type="text"/>
Endereço:	<input type="text"/>		
Código Postal:	<input type="text"/>	Região:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	País:	<input type="text"/>
Número de Identidade (B.I.):	<input type="text"/>	Nr. Telefone:	<input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>		

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 2026. Contactar a Administração para mais informação.

Nome:	<input type="text"/>	Apelido:	<input type="text"/>
Relação com o Membro:	<input type="text"/>		
Número de Identidade (B.I.):	<input type="text"/>	Nr. Telefone:	<input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>		

FORMULÁRIO DE ADEÇÃO INDIVIDUAL 2026



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 à 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