

会员申请表

* 必填项

称谓：*	<input type="checkbox"/> 先生	<input type="checkbox"/> 女士	<input type="checkbox"/> 博士	<input type="checkbox"/> 教授	<input type="checkbox"/> 其他（请注明）
名字：*				姓氏：*	
出生年份：				国籍：*	
邮寄地址：*					
电子邮箱：*				电话号码：*	传真号码：
公司/机构：*				职位：*	
专业隶属关系（如有）					
兴趣组别：	<input type="checkbox"/> 执业者		<input type="checkbox"/> 司法		<input type="checkbox"/> 学术
	<input type="checkbox"/> 公司内部律师		<input type="checkbox"/> 公共部门		<input type="checkbox"/> 学生
<p>请选择合适类别</p> <p>***所有会员费用以三年计算。***</p>					
<p><input type="checkbox"/> 标准会员费用：港币 900 元</p> <p><input type="checkbox"/> 全日制学生优惠会员费用：港币 500 元</p> <p>收到阁下的申请表后，我们将向您发送有关付款的电子邮件。如有疑问，请联系 info@aail.org</p>					
<p><input type="checkbox"/> 我同意通过电子邮件或邮寄方式接收有关 AAIL 的活动信息。</p> <p><input type="checkbox"/> 我同意 AAIL 与经筛选的相关第三方分享我的联络信息。</p>					
<p>声明</p> <p>我特此申请成为亚洲国际法律研究院（简称「AAIL」）的会员。本人声明，据本人所知，本申请所提供的资料正确无误。本人理解并同意，如果本人作出任何虚假陈述、提交虚假信息或未能披露本申请中所要求的信息，本人承认这或可导致本人的申请被拒或会员资格被撤销。</p> <p>个人资料保护</p> <p>所有个人资料均受《个人资料（私隐）条例》（第 486 章）保护。AAIL 或会使用收集的资料以验证您的身份并促进您与 AAIL 之间的沟通。您提交给 AAIL 的个人资料将被保密，但 AAIL 的授权人员或委员会可能会查阅某些收集的资料，该人员或委员会有义务承担同样的保密义务。</p>					