



طلب انضمام لعضوية الجمعية (أفراد)

السيد رئيس مجلس إدارة الجمعية، أرجو قبول عضويتي وبياناتها كما يلي:

الاسم (رباعى) :

الرقم القومى / جواز السفر : (صورة مرفقة)

الجنسية :

العنوان : المحافظة:

الوظيفة / المهنة :

المؤهل الدراسى :

رقم الهاتف المحمول : البريد الإلكتروني:

اطلعت على لائحة النظام الأساسى وأوافق عليها، وأوافق على سداد رسم العضوية لمرة واحدة عند الانضمام والاشتراك السنوى، وذلك وفقاً لنوع العضوية الذى اخترته أدناه.

نوع العضوية للشخص الطبيعي (يتم الاختيار بوضع علامة ✓ أمام النوع المطلوب)

عضو منتسب ()	عضو عامل ()
رسم العضوية (مرة واحدة): 100 جنيه	رسم العضوية (مرة واحدة): 1,000 جنيه
الاشتراك السنوى : 200 جنيه	الاشتراك السنوى : 500 جنيه

مقدمه :

الاسم	التوقيع

الحساب المصرفى للجمعية: بنك القاهرة - فرع طلعت حرب - رقم (55 403 60)