



اسمارة طلب عضوية

الاسم الكامل:

تاريخ الميلاد: / /

المهنة:

عنوان العمل:

رقم السجل المدني:

تاريخها: / /

مصدرها:

رقم الجوال:

مكان الإقامة:

البريد الإلكتروني:

نوع العضوية: عامل منتسب فخري شرف

أرغب في الانضمام لعضوية الجمعية واطلعت على إجراءات واهداف الجمعية المشار إليها في النظام الأساسي تحت مسمى (جمعية الأيدي الحرفية بمحافظة القوية) وألتزم بكل متطلبات العضوية وعلى ذلك أوقع.

التوقيع