



טופס הצטרפות לעמותה

אני, _____, ת.ז. מס' _____,
מתגורר בכתובת _____
מס טלפון סלולארי _____
כתובת דואר אלקטרוני _____

מבקש/ת להיות חבר/ה בעמותת מ.ל.א. – המרכז למודעות אישית.
מטרות העמותה ותקנונה ידועים לי. אם אתקבל כחבר/ה בה, אני מתחייב/ת לקיים את הוראות התקנון
ואת החלטות האסיפה הכללית של העמותה.

ידוע לי כי כתובתי (האלקטרונית) זו תשמש למשלוח הודעות אלי. במידה ואשנה את כתובתי
(האלקטרונית), באחריותי להודיע לוועד העמותה על השינוי.

חתימה: _____ תאריך: _____

אני מבקש בזאת לשלם: סך של 70 ₪, דמי חברות לשנה.

סך של 100 ₪, דמי חברות לשנתיים.

* החברות בעמותה תיכנס לתוקף החל מביצוע התשלום, או קבלתו בדואר (במקרה של משלוח בדואר).
* החברות בעמותה תפוג תמיד בסוף החודש אשר בו תסתיים תקופת החברות.

אמצעי תשלום מזומן

המחאה - את ההמחאה יש לרשום לפקודת "עמותת מ.ל.א."

תשלום באמצעות כרטיס אשראי שפרטיו רשומים להלן:

מספר כרטיס: _____ - _____ - _____ - _____

תאריך פקיעת תוקף: _____ / _____

* במידה והתשלום הוא בכרטיס אשראי ניתן למסור את הפרטים בטלפון לגזבר/ית העמותה. במידה
והתשלום הוא במזומן/המחאה – ניתן לשלוח בדואר לגזבר/ית העמותה.
* לאחר מילוי הטופס יש להעבירו לגזבר/ית העמותה.
* שים לב! חברות בעמותה מותנית בביצוע 3 אסיסטים.

אישור הגזבר/ית על ביצוע 3 אסיסטים ותשלום דמי חבר: _____ שם: _____
תאריך: _____
חתימה: _____