



המרכז למורשת קהילת מאור מודיעים

תאריך _____

לכבוד ועד העמותה

המרכז למורשת קהילת מאור מודיעים.

הנדון: בקשה להצטרף כחבר/ה בעמותה

אני (שם) _____ ת.ז. _____

כתובת מגורים _____ מיקוד _____

נייד _____ מייל _____

מבקש להיות חבר בעמותה "המרכז למורשת קהילת מאור מודיעים".

מטרות העמותה ותקנונה ידועים לי.

אם אתקבל כחבר בה, אני מתחייב לקיים את הוראות התקנון, ואת החלטות האסיפה הכללית של העמותה.

שם מלא _____

חתימה _____