



עמותת באולינג נגב למחויבות ולמצוינות (ע"ר)

מס' עמותה: 580579258 ת.ד 663 מיתר מיקוד 85025

מספר שחקן	נרשם בשורה	חבר עמותה	שחקן עמותה

תאריך: _____

נספח א'.

בקשת חברות לחבר/ה שחקן/שחקנית בעמותה.

אדם החפץ להיות חבר/ה שחקן/שחקנית בעמותת באולינג נגב למחויבות ולמצוינות יגיש מסמך זה כשהוא כתוב בכתב קריא וחתום על ידו.

אני:

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____

מין: * להקיף בעיגול זכר / נקבה תאריך לידה: _____ ת.ז: _____

מידת נעליים: _____ מידת מכנס: _____

מידת חולצה: * להקיף בעיגול 12 . 14 . 16 . 18 . S . M . L . XL . XXL . XXXL

השם כפי שרשום פייס בוק: _____
(על מנת להצטרף לקבוצת החברים בפייס בוק של העמותה)

כתובת מגורים: רחוב _____ מספר: _____ שכונה: _____

עיר _____ מיקוד _____ ת.ד. _____
דרכי התקשרות: _____

נייד 1: _____ נייד 2: _____ נייד 3: _____

טלפון בעבודה 1: _____ טלפון בעבודה 2: _____

טלפון בבית 1: _____ טלפון בבית 2: _____

פקס עבודה: _____ פקס בית: _____

מייל אישי: _____ @ _____

אני _____ מבקש להיות חבר/שחקן בעמותת באולינג נגב למחויבות ולמצוינות, מטרת העמותה ותקנונה ידועים לי.

אם אתקבל כחבר בה, ו/או שחקן. מתחייב לקיים את הוראות התקנון ואת החלטת האסיפה הכללית של העמותה".

חתימה מלאה: _____

יש אפשרות להעביר אישורים למייל זה negevbo@gmail.com או לפקס: 08-6255121