



نموذج طلب مساهمة

الإسم الرباعي:

السجل المدني:

تاريخه: / /

مصدرها:

المهنة:

رقم الجوال:

البريد الإلكتروني:

مكان وعنوان السكن:

أرغب في المساهمة بالجمعية وذلك بمبلغ وقدره (-----) وعدد أسهم (-----)

كما أقر وأتعهد بصحة البيانات أعلاه وبأنني أطلعت على اللائحة الأساسية للجمعية وأوافق على جميع بنودها والتزاماتها التي تخصني كعضو.

إسم مقدم الطلب	
التاريخ	/ /
التوقيع	