



עמותת ראלירייד ישראל
(עמותה רשומה)
ע.ר. 4-047033-58

תאריך _____

לכבוד
ראלי רייד ישראל
א.ג.נ.,

טופס בקשה להצטרפות כחבר עמותה

הריני להציג בזאת את מועמדוטי להיות חבר/ה בעמותת ראלי רייד ישראל (ע"ר).
מטרות העמותה ותקנונה ידועים לי.

אם אתקבל כחבר/ה עמותה, אני מתחייב לקיים את הוראות התקנון, את החלטות הוועד והחלטות האסיפה הכללית של העמותה. אני מתחייב/ת כי לא אפעל במישרין או בעקיפין באופן אשר יהיה בו לפגוע במטרות העמותה.

מצ"ב תשלום דמי חבר בסך 250 ₪ לשנה.
את דמי החבר (צ'קים בלבד) יש לשלוח בדואר בצרוף טופס זה לת.ד. 6770 רמת גן, מיקוד 52167.

פרטים אישיים:

שם _____ משפחה _____ ת.ז. _____

כתובת למשלוח מכתבים _____

כתובת מייל _____ מקצוע _____

טלפון _____ נייד _____ פקס _____

מעוניין לפעול בתחומים הבאים:

נהג נוסט אחר _____

סוג הרכב המתחרה _____

חתימה _____