

טופס רישום חברות בעמותת מקום הלב לשנת 2022/2023

תאריך מילוי הטופס _____

שם פרטי + משפחה _____ ת.ז. _____

תאריך לידה _____ כתובת _____

טלפון _____ נייד _____

מייל (באותיות דפוס) _____

מבקש/ת בזאת להתקבל כחבר/ה לעמותת מקום הלב.

הריני מתחייב/ת למלא אחר תקנות העמותה, החלטות האסיפה הכללית ו/או הנהלת העמותה כחבר בעמותה.

אני מעוניין/ת להגיש מועמדותי לוועד העמותה / יו"ר

אני מעוניין/ת להגיש מועמדותי כחבר באחת מוועדות העמותה
כן/לא ציין איזו וועדה: _____ (תמיכות, גיוס משאבים,
ביקורת, מלגות)

חתימה: _____