



Membership Form

استمارة عضوية

Copmany Details	بيانات الشركة
Name	الإسم
Tel	الهاتف
Address	العنوان
Email	البريد الالكتروني
Website	موقع الإنترنت

Brief about the products:	نبذة عن منتجات الشركة

Member Details	بيانات العضو
Name	الإسم
Position	المسمى الوظيفي
Mobile	الهاتف النقال
Email	البريد الالكتروني

إطلعنا على أهداف الجمعية وأنشطتها ونرغب في الاشتراك بها وملتزم بسداد رسوم الاشتراك السنوية لفترة 5 سنوات، حسب نظام الجمعية.
We understand the association's goals and activities and commit to pay the annual fees for 5 years, as per the bylaws.

Applicatn's Signature

Stamp

ختم الشركة

توقيع مقدم الطلب

الشركة مطابقة لمعايير الجمعية	لا	نعم	لاستخدام الجمعية
لا مانع لدينا من تسجيل العضو أعلاه حسب الأنظمة والضوابط	لا	نعم	
ختم الجمعية			يعتمد ،،