

مطلب إنخراط

الإسم : : Prénom :
اللقب : : Nom :
تاريخ الولادة و مكانها : : Date et lieu de naissance:
المستوى التعليمي : : Niveau d'enseignement :
المهنة : : Profession :
العنوان : : Adresse :
الهاتف : : Téléphone :
البريد الإلكتروني: : E-Mail :

إني الممضي(ة) أسفله، أشهد بصحة البيانات الواردة أعلاه، وأصرح برغبتي في الإنخراط بجمعية المسافرين التونسيين، كما أصرح بإطلاعي على النظام الداخلي للجمعية وأعلن إلتزامي التام به.
ملاحظة: تسدد قيمة الإشتراك السنوي (30 دينار أو 10 دنانير) نقدا لدى أمين مال الجمعية.

Je soussigné(e), certifie exactes les informations sus indiquées, et souhaite adhérer à l'Association des Voyageurs Tunisiens. Je déclare avoir lu le règlement intérieur de l'association et je m'engage solennellement à le respecter.

Remarque : La cotisation annuelle (30 dinars ou 10 dinars) sera versée directement au trésorier de l'association.

بطاقة تعريف وطنية عدد: : CIN n°

مسلمة في بتاريخ , le : Délivrée à

Signature

الإمضاء

أمين المال:

(التاريخ و الختم و الإمضاء)

رئيس الجمعية :

(التاريخ و الختم و الإمضاء)

تاريخ إيداع المطلب

التضمين بدفتر الإنخراطات: الصفحة عدد

العضوان الداعمان (الإسم و الإمضاء)

.....
.....

خاص بالجمعية