

טופס הצטרפות לעמותה

מס' עמותה - 580185064

שם משפחה _____ שם פרטי: _____ תעודת זהות: _____
 רחוב ומספר: _____ עיר: _____ מיקוד: _____
 טלפון: _____ נייד: _____ מייל: _____

1. הריני מאשר בזאת את הצטרפותי לעמותה.
 2. הריני מעוניין להיות פעיל / לעזור בהקמה (אפשרי לסמן את שניהם) בתחומים הבאים:

מרוצי ראלי, ראלי ספרינט

מרוצי ראלי/אוטו - קרוס

מרשלים ושופטים.

3. האם ברשותך רכב מרוץ?

כן - סוג הרכב _____ חברה _____ דגם _____ ונפחו _____

לא

סמן ב- את הנושאים המעניינים אותך.

בהצטרפותו לעמותה מסכים, מאשר ומצהיר המשתתף כי קרא את תקנון העמותה וכי הוא מקבל עליו את הוראותיו ומתחייב לקיים את הוראות התקנון ואת החלטות האסיפה הכללית של העמותה, וגם אם לא קרא את התקנון, מאשר ומצהיר המשתתף כי ניתנה לו ההזדמנות לקרוא את התקנון וכי הוא מסכים כי תקנון זה יחול עליו ויחייבו לכל דבר וענין, בין היתר היות ובחר שלא לקרוא את התקנון מבחירתו החופשית.

הנני מצהיר בזאת כי כל הפרטים הרשומים נכונים וכי ידוע לי כי באם יתגלה כי מסרתי פרטים לא נכונים במתכוון רשאי המועדון לבטל את חברותי ולא אהיה זכאי להחזר דמי החבר.

ולראיה באתי על החתום

שם ומשפחה	תעודת זהות ימולא ע"י המשרד	חתימה

דמי חבר עמית הם: 180 ₪ לשנה (למשלמים בכרטיס אשראי המחיר הוא 190 ₪)

אופן התשלום: כרטיס אשראי, שיק, מזומן.

מספר כרטיסה אשראי:

- - -

ספרות אחרונות בגב הכרטיס (CVV) _____

Tel:+972-3-5048686

Fax:+972-3-5016454

ת.ד. P.O.Box 246

חולון Holon ISRAEL 58102

אתר הבית: www.motor-sport.co.il

טלפון: 03-5048686

פקס: 03-5016454