# איגוד אנשי הספר

טופס הרשמה

שם פרטי _____ שם משפחה _____

טלפון _____ טלפון נייד _____

פקס _____

כתובת _____

דוא"ל _____

מקום עבודה _____ מקצוע: ☐ כתיבה ☐ עריכה ☐ תרגום ☐ הגהה ☐ סטודנט

תאריך לידה _____ ניסיון _____

מטרות העמותה ותקנונה ידועים לי. אני מתחייב/ת לקיים את הוראות התקנון ואת החלטות האסיפה הכללית של האיגוד ו/או הנהלת האיגוד כחבר איגוד.

אני מעוניין להגיש מועמדותי לוועד האיגוד: כן / לא

ידוע לי כי כתובת הדוא"ל שמסרתי תשמש למשלוח הודעות אלי. אם אשנה את כתובתי (האלקטרונית), באחריותי להודיע לוועד העמותה על השינוי.

דמי ההרשמה לאיגוד הם 100 שקל לחבר.

אפשר לשלם במזומן, בהמחאה לפקודת "איגוד אנשי הספר" או בהעברה בנקאית

☐ מזומן ☐ המחאה ☐ העברה בנקאית: חשבון מספר [redacted], בנק 10, סניף 806 ☐ פייפאל
63330075

לאחר מילוי הטופס יש להעבירו אל:

איגוד אנשי הספר

רח' פרץ חיות 8

תל אביב–יפו 6326219

אפשר לצפות באתר האיגוד בכתובת: bookunion.org.il

תאריך _____ חתימה _____

בברכה,

ועד האיגוד

*יתכנו שינויים בדמי החבר עם התקדמות והתפתחות האיגוד