



עמותת חיל האויר

ניתן לפקסס': 09-9510251

לכבוד:  
עמותת חיל האויר  
ת.ד. 303  
הרצליה, 46103

**הנדון: בקשת הצטרפות לעמותת חיל האויר.**

אני הח"מ:

שם משפחה	שם פרטי	דרגה	מספר אישי
-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
טלפון סולרי	ת.ז.	ס"ב	תאריך לידה
-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
טלפון (בית)	מיקוד	ישוב	מס' בית
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			רחוב
			<input type="text"/>

מבקש/ת להיות חבר בעמותת חיל האויר. מטרת העמותה תקנותיה ותקנונה ידועים לי. אם אתקבל כחבר בעמותה, אני מתחייב לקיים את הוראות התקנון ואת החלטות האסיפה הכללית של העמותה.

**פרטים על השרות הצבאי:**

תפקיד אחרון בחיל האויר	ביחידה	תאריך גיוס	תאריך שחרור	סה"כ שנות שרות

גמלאי צה"ל: כן / לא (סמן בעיגול)

**מקום עבודה:**

שם העסק/חברה	כתובת העסק/חברה	טלפון	תפקיד/מקצוע

רצ"ב מוחזר טופס תשלום דמי חבר. / / תאריך חתימה

**הנדון: הוראת קבע לתשלום דמי חבר בכרטיס אשראי**

אני הח"מ:

ת.ז.	משפחה	פרטי	מס' כרטיס אשראי	תוקף הכרטיס

נותן בזה הוראת קבע לחייב מדי שנה את כרטיס האשראי שלי לתשלום דמי החבר לעמותת חיל האויר. דמי החבר לשנת 2011 הינם - 240 ש"ח לשנה (20 ש"ח לחודש). שינוי בסכום החיוב של דמי החבר השנתיים אשר יהיו עפ"י החלטת הנהלת העמותה תחייב אותי.

בברכה,

תאריך חתימה