

نموذج طلب عضوية MEMBERSHIP APPLICATION FORM



First Name:.....: الاسم الأول

Last Name:.....: اسم العائلة

Male ذكر Female أنثى

Designation:.....: المسمى الوظيفي

Company Name:.....: اسم الشركة

Address:.....: العنوان

Mobile Number:.....: رقم الجوال

Email Address:.....: البريد الإلكتروني

I am interested in the following types of membership: أفضل الإنضمام إلى الفئة التالية من العضوية:

Founding AED 75,000 for the first year
AED 25000 annual renewal

عضوية الشركات المؤسسة: د.إ ٧٥,٠٠٠ للسنة الأولى
د.إ ٢٥,٠٠٠ للسنوات التي تليها

Corporate AED 15000 annually

عضوية الشركات د.إ ١٥,٠٠٠ سنوياً

Associate AED 650 annually

عضوية الأفراد د.إ ٦٥٠ سنوياً

.....: كيف عرفت عن الجمعية:

How did you hear about MEFMA:.....

Signature.....: التوقيع

Date:.....: التاريخ

Please fill in the form and email it to
info@mefma.org

يرجى تعبئة نموذج التسجيل وإرساله على
info@mefma.org