



جمعية رعاية شباب السكر Diabetic Youth Care Association

استمارة طلب عضوية عام ٢٠١٠

اسم العضو: _____ المهنة: _____
تاريخ و محل الميلاد: _____ الجنسية: _____
محل الإقامة / العنوان البريدي: _____
التليفون: _____ المحمول: _____ Email: _____
بيانات أخرى قد تدعم نشاط الجمعية: _____

عدد ٢
صورة
شخصية

نوع العضوية* الاختيار بعلامة (X) رسوم العضوية سنوياً	() شرفية -	() فردية شاملة أقارب الدرجة الأولى والثانية ١٠٠ ج.م.	() طبيب أو جهة معنية حتى ١٠ أعضاء ٢٥٠ ج.م.	() مؤسسية حتى ٥٠ عضواً ٧٥٠ ج.م.
--	----------------	---	---	--

اسم الجهة المعنية أو المؤسسة: _____ إسم وصفة المفوض: _____
العنوان: _____ تليفون: _____ المفوض: _____ فاكس: _____
الموقع على الأنترنت: _____ النشاط: _____ Email mail of authorized rep: _____
ترشيح جهة معنية أو عضو شرفي: الأسم: _____ رقم العضوية: _____ عام: _____

دواعي العضوية بالجمعية الاختيار بعلامة (X)
() متعايش مع السكر منذ عام _____ () راعي لشخص متعايش مع السكر منذ عام _____
() سبب آخر: _____

سداد الرسوم السنوية الاختيار بعلامة (X)

() **بالبريد** يرسل طلب العضوية و الصور الشخصية و صورة سند السداد الى مقر الجمعية ٢ شارع الثورة الدقى جيزة
سند السداد بإيداع أو تحويل بنكي لجمعية رعاية شباب مرضى السكر حساب رقم ١٢٥٠٠١٠٠٠٧٨٤٢١ بنك مصر فرع الدقى
٢٩ شارع محي الدين أبو العز تليفون ٢٠٢ ٣٧٤٩٩٧٨٠ Tel: + 33357648 Fax: +202 SWIFT: BMISEGCX140
() **بالفاكس** يرسل طلب العضوية الى الفاكس رقم ٣٣٣٧٩١١٠ ويحدد به موعد لاستقبال مندوب تحصيل مفوض من الجمعية
() **بأحد مكاتب الجمعية** الطلب مع شيك بإسم الجمعية أو نقداً بموجب إيصال يومياً عدا أيام الخميس و الجمعة والسبت
الساعة ٥-١ بعد الظهر: القاهرة ميدان عبد المنعم رياض ٤ شارع الجلاء عمارة دوحه ماسبيرو شقة ٣٠٥ لدى EMEA Consulting
الساعة ٦-٨ مساءً: الجيزة - الدقى ٢ شارع الثورة الدور الأول فوق الأرضى أمام نادى الزراعيين بجوار Nour Consult
الساعة ٧-٨ مساءً: الدقى ٢٢ شارع | بران الدور الأول فوق الأرضى لدى عبادة الدكتور شريف الأزرق أخصائى القلب
Cardiologist

تاريخ طلب العضوية: ____ / ____ / ____ توقيع طالب العضوية: _____

التوقيع	الأسم	تركية عضو مجلس الإدارة للعضوية الشرفية
ختم الجمعية	DYCA Board of Directors اعتماد مجلس الإدارة	DYCA Administration اعتماد المدير الإداري

*نوع العضوية

شرفية أو فردية: للمشاركة فى أنشطة الجمعية لعدد ١ فرد و أقاربه من الدرجة الأولى و الثانية

طبيب أو جهة معنية للمشاركة فى أنشطة الجمعية لعدد حتى ١٠ أفراد يرشحهم الطبيب أو عضو شرفى أو الجهة المعنية
عبادة طبية، صيدلية، جمعية، مركز شباب، مدرسة، موزع انترنت، نادى تكنولوجيا معلومات، نت كافيه، دائرة إدارية، وحدة محلية

مؤسسية: للمشاركة فى أنشطة الجمعية لعدد حتى ٥٠ فرد ترشحهم الجهة صاحبة العضوية المؤسسية
نقابة مهنية، معهد تعليمى، شركة كبرى، هيئة حكومية، مركز أبحاث، نادي رياضي، مستشفى..... الخ

العنوان: ٢ شارع الثورة، الدقى، الجيزة ت/ ٢٣٢٨٢٣٥١ / ٢٠١٦١٨٥٩٦٩٥ + فاكس/ ٢٣٣٧٩١١٠
مشهورة برقم ١٦٨٢ بتاريخ ٢٠٠٢/٤/٦
www.diabetes-eg.com
gaber@diabetes-eg.org