



מרכז הפינטק הישראלי

ע"ר מספר 580572519

**בקשה להתקבל לחברות - יחידים**

אני ..... שם ומשפחה ..... מען ..... ת.ז. ....

☐ מבקש/ת להתקבל כחבר/ה בעמותת **מרכז הפינטק הישראלי** (לשעבר סיטי טי. אל. וי.).

☐ ידוע לי כי חברותי תכנס לתוקף לאחר אישור הוועד המנהל ותשלום דמי חבר (רצ"ב התעריף).

☐ אם אתקבל כחבר/ה בה, אני מתחייב/ת לקיים את החלטות מוסדות העמותה.

☐ אני מבקש/ת לקבל הנחה בדמי החבר, בתוקף היותי: ☐ גימלאית ☐ סטודנטית

..... חתימה .....  
..... תאריך .....

**פרטי קשר נוספים:**

כתובת מייל: .....@.....

מספר טלפון סלולרי: ..... - ..... מספר טלפון אחר: ..... - .....

ארגון: ..... תפקיד: .....

**In English:**

Full Name: .....

Organization: ..... Position: .....

נא להחזיר [למייל](#), בווטסאפ 054-7880606 או לכתובת: ת.ד. 9660, כפר שמריהו 4691000

**תודה !**