

# دار نبيلة الدولية للمكفوفين

DAR NABILA INTERNATIONAL DES AVEUGLES



مطلب إنخراط

الاسم واللقب

تاريخ ومكان الولادة

الجنسية

المهنة

الحالة الاجتماعية

من ذوي الإعاقة البصرية

☐

لا

☐

نعم

العنوان

رقم الهاتف

اتوجه بطلب الانخراط بالجمعية بعد اطلاعي ومصادقتي على النظام  
الاساسي والنظام الداخلي للجمعية

حرر في ..... بتاريخ .....

الإمضاء



مضمون ولادة  
معلوم الإنخراط السنوي 5 د  
مطلب إنخراط

الوثائق المطلوبة للانخراط بالجمعية  
نسخة من بطاقة التعريف الوطنية  
نسخة من بطاقة الإعاقة  
صورة شمسية