



جمعية مركز التقارب بين العرب والغرب  
المقيدة برقم : 6985 لسنة ٢٠٠٧

## Membership Application

Mr. Chairman / Board of Directors of Center of Arab  
West Understanding  
Greetings ,

Introduction to you

.....

Resident: .....

.....

Kindly accept my joining to the membership of the  
Assembly and am willing to pay the membership fee  
(50 Egyptian pounds ) and the annual subscription ( 120  
Egyptian pounds ) and acknowledged my commit-  
ment to Regulation System of the Association and  
decisions issued by the Assembly and notify the As-  
sembly for my new residence within thirty days (in  
case of change my residence ) and pledged to repay  
the value of subscription membership annually at the  
headquarters of the Assembly at the beginning of each  
year .

In the absence of my commitment to do so, the As-  
sembly Council have the right to manage the cancella-  
tion of my membership from the association without  
notice or warning.

Yours sincerely,

.....

Full Name: .....

Residence address: .....

Qualification: .....

Date and Place of Birth: .....

90, 14 B Street, Maadi, Cairo, Egypt  
Tel. & Fax: (+202) 257 10 268  
E-mail: [info@cawu.org](mailto:info@cawu.org)

## طلب انضمام عضوية

السيد رئيس / مجلس إدارة جمعية التقارب بين العرب  
والغرب  
تحية طيبة وبعد،

مقدمه لسيادتكم

.....

والمقيم: .....

.....

أرجو قبول انضمامي لعضوية الجمعية ومستعد لدفع  
قيمة رسم العضوية (٥٠ جنيهاً مصرياً لا غير)  
والاشتراك السنوي (١٢٠ جنيهاً مصرياً لا غير) وأقر  
بالتزامي بلائحة النظام الأساس للجمعية والقرارات التي  
تصدرها الجمعية واطار الجمعية محل الإقامة الجديد  
خلال ثلاثين يوماً (في حال تغير محل اقامتي) وتعهد  
بتسديد قيمة اشتراك العضوية سنوياً بمقر الجمعية في  
بداية كل عام.

وفي حالة عدم التزامي بذلك يكون من حق ادارة مجلس  
الجمعية الغاء عضويتي بالجمعية دون تنبيه او انذار.

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام،

مقدمه لسيادتكم،

.....

..... الاسم رباعي

..... محل الإقامة

..... المؤهل الدراسي

..... تاريخ ومحل الميلاد



جمعية مركز التقارب بين العرب والغرب  
المقيد برقم : 6985 لسنة ٢٠٠٧

Occupation or profession: ..... الوظيفة أو المهنة  
Work Place: ..... محل العمل  
Telephone Number: رقم تليفون :  
Home: ..... المنزل  
Mobile: ..... موبيل  
ID Card / Passport Number: رقم البطاقة /  
..... جواز السفر

**Board of Directors decision :**

**قرار مجلس الإدارة:**

Assembly's Council decision  
on session dated : .....

قرر مجلس الجمعية بجلسة  
.....

Acceptance / rejection  
Membership application of Mr.:

قبول / رفض  
طلب عضوية السيد

As Member (factor / associate).....

Reason for rejection:

عضوا (عاملاً / منتسباً) .....  
وسبب الرفض

**Secretary General  
of the Assembly**

**Chairman /  
Vice Chairman**

نائب رئيس مجلس الإدارة

أمين عام الجمعية