

תאריך:

טופס בקשת הצטרפות לאיגוד

שם פרטי:

שם משפחה:

מספר ת.ז.:

כתובת:

מיקוד:

טלפון:

טלפון נייד:

כתובת אי-מייל:

נסיון בעריכה:

מעוניין/ת לעזור באופן פעיל לקידום מטרות האיגוד?

הערות:

קראתי את [תקנון האיגוד](#) ואני מעוניין/נת להצטרף כחבר/ה
באיגוד עורכי תמונה וקול בישראל

חתימה

*החברות לבני 18 ומעלה בלבד.
*החברות מותנית בתשלום דמי חבר של 50 ש"ח בחודש לתפעול
שוטף של העמותה.