



טופס בקשה להצטרפות כחבר באיגוד מנהלי תרבות ברשויות המקומיות

שם פרטי	שם משפחה	ת.ז.
תאריך הצטרפות לאיגוד		

שם הרשות	
תפקיד	
כפיפות ארגונית \ *שם המנהל אליו ממלא הטופס כפוף בארגון ותפקידו	
כתובת	
טלפון (עבודה)	
טלפון נייד	
כתובת דוא"ל	

חתימה

תאריך
