

|  |
| --- |
| **بطاقة التسجيل في محور تعزيز قدرات الجمعيات بالحسيمة** |
|  | الاسم الكامل للجمعية |
|  | العنوان الفعلي |
|  | الصفة |  | الممثل الرسمي للجمعية |
|  | الهاتف |  | البريد الإلكتروني |
|  | الصفة |  | الممثل البديلللجمعية |
|  | الهاتف |  | البريد الإلكتروني |
|  | عدد أعضاء الجمعية النشيطين |  | تاريخ تأسيس الجمعية |
|  | مجال تدخل الجمعية |
|  | منطقة تدخل الجمعية |
| نعم لا | هل تود الجمعية التسجيل في محور تعزيز قدرات الجمعيات بالحسيمة |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(الإمضاء و خاتم الجمعية)

الاسم:

الصفة :

التاريخ :