

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **بطاقة التسجيل في محور تعزيز قدرات الجمعيات بالحسيمة** | | | | | |
|  | | | | | الاسم الكامل للجمعية |
|  | | | | | العنوان الفعلي |
|  | | الصفة |  | | الممثل الرسمي للجمعية |
|  | | الهاتف |  | | البريد الإلكتروني |
|  | | الصفة |  | | الممثل البديل  للجمعية |
|  | | 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 :