

Membership Application Form

نموذج التقديم على العضوية

Day & Date: _____ Competent Employee: _____ الموظف المختص: _____ اليوم و التاريخ: _____

MEMBERSHIP CATEGORY

فئة العضوية

Elite Membership
عضوية إلبت

Premium Membership
عضوية بريميوم

Classic Membership
عضوية كلاسيك

Pass Membership
عضوية باص

BUSINESS INFORMATION

معلومات عن العمل

Business Name / Trade Name: _____ إسم العمل / الإسم التجاري: _____

Location Address: _____ عنوان الموقع: _____

Area / District: _____ City / Government: _____ المدينة / المحافظة: _____ الحي / المنطقة: _____

Phone Number: _____ Website URL: _____ الموقع الإلكتروني: _____ رقم التليفون: _____

Tax ID: _____ Company Registration Reference: _____ السجل التجاري: _____ البطاقة الضريبية: _____

Field / Specialty / Industry: _____ Type of business & Ownership: _____ نوع النشاط و الملكية: _____ المجال / التخصص / الصناعة: _____

Products / Services: _____ المنتجات / الخدمات: _____

No. of branches / offices: _____ No. of employees / subordinates / workers: _____ عدد الموظفين / المرؤوسين / العمال: _____ عدد الفروع / المكاتب: _____

PERSONAL INFORMATION

المعلومات الشخصية

Full Name: _____ الإسم الكامل: _____

Address: _____ العنوان: _____

Area / District: _____ City / Government: _____ المدينة / المحافظة: _____ الحي / المنطقة: _____

Email: _____ البريد الإلكتروني: _____

Personal / National ID: _____ البطاقة الشخصية / الرقم القومي: _____

Mobile Phone Number: _____ Position / Title / Profession: _____ الصفة / الوظيفة / المهنة: _____ رقم الهاتف المحمول: _____