

## טופס הצטרפות

הצטרפות למפלגת כוח אזרחי כרוכה במילוי טופס אישי לכל מצטרף וחתימה על גבי ההצהרה המצורפת. החברות תחודש באופן אוטומטי בתום שנה קלנדרית מיום ההתפקדות. את הטופס החתום יש לשלוח ל: מפלגת כוח אזרחי בדוא"ל [koach.ezrachi@gmail.com](mailto:koach.ezrachi@gmail.com) : או בפקס: 02-5825877, או למסור טופס החתום לסניף המפלגה בעירך.

פרטים אישיים

שם פרטי \_\_\_\_\_ שם משפחה \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_  
תאריך לידה \_\_\_\_\_ שם האב \_\_\_\_\_ מגדר  זכר  נקבה  
דוא"ל \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
טלפון נייד \_\_\_\_\_ מספר טלפון נוסף \_\_\_\_\_  
יישוב \_\_\_\_\_ רחוב \_\_\_\_\_ מס' בית \_\_\_\_\_ מס' דירה \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_  
ארץ לידה \_\_\_\_\_ שנת עליה \_\_\_\_\_

מעוניין/ת לקחת חלק בפעילות התנדבותית  מאשר/ת קבלת עדכונים ממפלגת כוח אזרחי

אני הח"מ מבקש/ת להצטרף כחבר/ה למפלגת "כוח אזרחי" ומתחייב/ת כי

- אני אזרח/ית מדינת ישראל ובעל/ת זכות בחירה לכנסת ישראל
- אינני חבר/ה במפלגה אחרת או פועל/ת מטעם מפלגה אחרת,
- אני מזדהה עם מטרות המפלגה, ומתחייב/ת למלא אחר כל החלטות המוסדות המוסמכים של מפלגת כוח אזרחי,
- הנני מצהיר/ה כי לא הורשעתי בפסק דין בעבירה אשר יש עמה קלון ולא ריציתי עונש מאסר בפועל.

הנני מצרף/ת תעודה מזהה (חובה לצרף צילום של תעודה מזהה או רישיון נהיגה).  
ביטול חברותי יעשה בכתב באמצעות משרדי המפלגה כאמור לעיל.

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_