



טופס ההצטרפות "לארגון מצילי הבריכה בישראל" (עמותה רשומה מס' 580490555)

משפחה: \_\_\_\_\_ שם: \_\_\_\_\_ ז/נ (הקף בעיגול)

מספר תעודת זהות: \_\_\_\_\_ תאריך לידה: \_\_\_\_\_

מציל/ה בריכה סוג \_\_\_\_\_ תאריך קבלת התעודה: \_\_\_\_\_

כתובת קבועה: \_\_\_\_\_ מיקוד: \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_

טלפון נייד: \_\_\_\_\_ דוא"ל: \_\_\_\_\_

2. מציל פעיל כן/לא (במידה והתשובה היא לא נא עבור לשאלה 3)

מקומות עבודה: \_\_\_\_\_

ותק בעבודה כמציל/ה \_\_\_\_\_ היקף השעות \_\_\_\_\_ משרה מלאה / משרה חלקית

3. מציל/ה לא פעיל/ה

שנת העבודה האחרונה \_\_\_\_\_

סיבת הפרישה \_\_\_\_\_

לא עבדתי כמציל/ה כי \_\_\_\_\_

4. ההצטרפות לארגון היא על בסיס וולנטרי (ללא תשלום), בעתיד הארגון שומר לעצמו את הזכות לגבות תשלום עבור פעילויות המקדמות את יעדי הארגון.

#### הצהרת הנרשם

1. הנני בעל תעודת : מציל בריכה בישראל מטעם מדינת ישראל

2. אינני חבר בארגון מצילי הים

3. הנני מתחייב למלא ולשמור אחר הוראות תקנון הארגון והחלטות הארגון.

4. ידוע לי שוועד הארגון רשאי להפסיק את חברותי בארגון כתוצאה מהתנהלות שאינה

הולמת את חברי הארגון.

תאריך \_\_\_\_\_ שם \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

#### הערות והארות

נודה לך על הצעות נוספות לקידום מטרות הארגון:

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