



فرم تقاضای عضویت در سازمان سراسری پناهندگان ایرانی

لطفا به لاتین بنویسید!

نام: .....

نام خانوادگی: .....

تاریخ تولد: .....

تلفن: .....

ای میل: .....

آدرس: .....

شهر: .....

کشور: .....

خیابان: .....

شماره منزل: .....

کد پستی: .....

بدینوسیله تایید میکنم که ماهانه مبلغ ۵ یورو حق عضویت را بطور مرتب بپردازم.

امضا

تاریخ

لطفا فرم را به آدرس واحد کشوری محل اقامت خود یا دفتر مرکزی پست کنید، این اسناد کاملا محرمانه باقی خواهد ماند.

**BM BOX 2592 / London WC1N 3XX UK**