

פול גולובנבסקי ❤️ לראשות המועצה

טופס הצטרפות לתנועה בראשות פול גולובנבסקי

הצטרפות לתנועה החדשה בראשות פול גולובנבסקי כרוכה במילוי טופס אישי ובחתימה על גבי ההצהרה המצורפת לו. ולשלוח בפקס ל: 0737312733 או אי-מייל: info@vote-paul.co.il או בווטסאפ ל: 052-8088808 או בדואר ל: רחוב כלנית 334, צופים מיקוד: 4486500

פרטים אישיים:

שם מלא: _____ ת.ז.: _____

מגדר: גבר/אישה _____ תאריך לידה: ____/____/____

פרטי התקשרות:

טלפון: _____ - _____ אי-מייל: _____@_____

רחוב + מס' בית: _____ עיר: _____

מיקוד: _____

[] נא סמן כאן אם הנך מעוניין לקבל עידכונים מידע הסברתי בדואר ו/או סמס ו/או באי-מייל. (אני פול גולובנבסקי מתחייב לא להעביר לכל גורם שלישי את מספר הטלפון והאי-מייל שלך מבלי לקבל את הסכמתך בכתב).

[] נא סמן כאן אם הנך מעוניין לקחת חלק בפעילות התנדבותית

אני הח"מ מבקש/ת להצטרף לרשימה החדשה של פול גולובנבסקי ומתחייב/ת כי:

1. אני אזרח/ית מדינת ישראל ותושב/ת מועצה אזורית שומרון .
2. אני מזדהה עם מטרותיו של פול גולובנבסקי ותומכים בו.
3. מלאו לי 17 שנים

חתימה:

תאריך:

____/____/____

"יש לנו אהבה והיא תנצח"