



مرکز اسلامی ابراهیم خلیل الله (ع) Ibrahim Khalilullah Islamic Center

4314 Osgood Road
Fremont, CA 94539 USA

Phone: (510) 651 – 0122 | Email: info@IKICenter.org
A Non-Profit Organization | Permit No. 1968057 | www.IKICenter.org

فورمه عضویت Membership Form

اینجانب _____ خواهشمندم تا در جمله اعضای مرکز اسلامی شامل گردهم و بدینوسیله تعهد میدارم تا تمام مقررات مرکز را مراعات و حق الشمول و حق العضویت () ماهانه مرکز را منظم بپردازم در غیر آن مرکز حق دارد مطابق مقررات عضویت مرا سلب نماید.

I would like to be a member of IKIC Center and I will pay my membership pledge every month.

Name: _____ DOB: _____

Address: _____

Phone: _____ Email: _____

Signature: _____ Date: _____

مشخصات افراد فامیل

| شماره | اسم و تخلص/First, Last name | تاریخ تولد/DOB | کارت شناسائی/ID # | شغل / Occupation | قرابت/Relationship |
|-------|-----------------------------|----------------|-------------------|------------------|--------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

نوت: بنده تعهد میدارم شعبه اداری مرکز را از تغییرات وضع اجتماعی اعضای خانواده (ازدواج ها و طلاق ها) و عواید و شغل شان و نیز از تغییر آدرس و شماره تلفون کتبا اطلاع دهم و فرزندان بالای 18 سال را با فورمه جدید شامل مرکز اسلامی بسازم .

I promise to Notify the Center of any changes in my family situation, address, and telephone number.