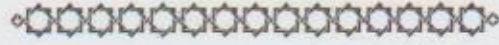


## جدول مواعيد أفواج مصيف المعمورة

خلال الفترة من ٢٠٢٦/٦/٥ حتى ٢٠٢٦/١٠/٢

الفوج	من الجمعة	إلى الجمعة
الأول	٢٠٢٦/٦/٥	٢٠٢٦/٦/١٢
الثاني	٢٠٢٦/٦/١٢	٢٠٢٦/٦/١٩
الثالث	٢٠٢٦/٦/١٩	٢٠٢٦/٦/٢٦
الرابع	٢٠٢٦/٦/٢٦	٢٠٢٦/٧/٣
الخامس	٢٠٢٦/٧/٣	٢٠٢٦/٧/١٠
السادس	٢٠٢٦/٧/١٠	٢٠٢٦/٧/١٧
السابع	٢٠٢٦/٧/١٧	٢٠٢٦/٧/٢٤
الثامن	٢٠٢٦/٧/٢٤	٢٠٢٦/٧/٣١
التاسع	٢٠٢٦/٧/٣١	٢٠٢٦/٨/٧
العاشر	٢٠٢٦/٨/٧	٢٠٢٦/٨/١٤
الحادي عشر	٢٠٢٦/٨/١٤	٢٠٢٦/٨/٢١
الثاني عشر	٢٠٢٦/٨/٢١	٢٠٢٦/٨/٢٨
الثالث عشر	٢٠٢٦/٨/٢٨	٢٠٢٦/٩/٤
الرابع عشر	٢٠٢٦/٩/٤	٢٠٢٦/٩/١١
الخامس عشر	٢٠٢٦/٩/١١	٢٠٢٦/٩/١٨
السادس عشر	٢٠٢٦/٩/١٨	٢٠٢٦/٩/٢٥
السابع عشر	٢٠٢٦/٩/٢٥	٢٠٢٦/١٠/٢

طلب اشتراك لأعضاء الجمعيات التعاونية الإنتاجية والعاملين بها  
في مصيف الاتحاد بالمعمورة بمحافظة الإسكندرية  
لعام ٢٠٢٦



- ١- الاسم :
- ٢- الوظيفة :
- ٣- الجمعية التابع لها :
- ٤- محل الإقامة :
- ٥- رقم البطاقة وتاريخ استخراجها :
- ٦- رقم الفوج المطلوب الحجز به :

أرجو الإحاطة بأنني أرغب في حجز أسبوع بمصيف الاتحاد بالمعمورة بمحافظة الإسكندرية مع أسرتي المكونة من عدد ( ) فرد بالفوج رقم ( ) في الفترة من / / ٢٠٢٦ .

وأقر بأنني أطلعت على كافة شروط المصيف وعلمت بها وأقبل تنفيذها بكل دقة وأتعهد بالمحافظة على كافة محتويات شقة المصيف التي تسلم لي وأقبل خصم قيمة أي عجز أو تلفيات تحدث بالشقة أثناء إقامتي بها من مبلغ التأمين كما أتعهد باستخدام الوحدة بنفسني دون غيري وفي حالة عدم الالتزام بذلك أتحمل ما تفرضه إدارة المصيف من غرامات مالية وإلتزم بسداد قيمة تلفيات أي أجهزة بالشقة يتخطى قيمتها قيمة التأمين المسدد مني .

**وتفضلوا بقبول فائق الاحترام**

مقدم الطلب

تحريرا في : / / ٢٠٢٦  
الاسم :  
التوقيع :  
شعار الجمعية :