

טופס בקשה לחברות באגודה

(יש לשלוח עם הטופס המחאה ע"ס 100 ₪ - דמי טיפול אשר לא יוחזרו)

נא לצרף שני ספרים, עותק אחד מכל ספר (שלא יוחזרו)

ש א ל ו ן

שם _____ תאריך לידה _____ ארץ מוצא _____

מס' תעודת זהות _____ כתובת _____ מיקוד _____

טל' _____ עיסוק _____ טלפון נייד: _____

פקס' _____ מייל _____

האם היית/הנך כיום חבר באיגודים ספרותיים (בארץ ובחו"ל)? פרט _____

מתי התחלת לפרסם ובאילו במות השתתפת? _____

ספרים שפורסמו (פירוט): _____

האם זכית בפרסים ספרותיים – פרט: _____

אילו מספריך תורגמו לשפות אחרות?: _____

האם עוסק/ת בתרגום ו/או בעריכה?: _____

כיצד היית מבקש/ת לסווג אותך: משורר/ת / סופר/ת / מבקר/ת / מתרגם/ת

(נא לסמן תחום אחד בלבד)

האם כתיבתך מיועדת ל: ילדים _____ נוער _____ מבוגרים _____

(נא לסמן תחום אחד בלבד)

הנני מתחייב/ת לקבל על עצמי את תקנון האגודה. חתימה _____

נא לצרף תקציר קורות חיים + המלצה משני סופרים/מבקרי ספרות/משוררים
יש להחזיר את החומר ל: ת.ד. 7111 תל-אביב 61070

לשימוש משרדי: התקבל ביום _____

טפסים/חברות 98 א'