



ኢትዮ ኦዲር

Ethio Edir

P.O. Box 22752 | Seattle, WA 98122

Web: www.ethioedir.org | Email: contact@ethioedir.org | Tel. (206) 395 -8014

የአባልነት ማመልከቻ

APPLICATION FOR MEMBERSHIP

ሙሉ ስም: \_\_\_\_\_  
First Middle Last

ቋሚ አድራሻ / Permantenet Address

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

የትውልድ ቀን / Date of Birth (MM – DD – YY) Email Address

ስልክ / Telephoe Number

የቤት / Home የእጅ / Cell

የእድሩን የመተዳደሪያ ደንብ አንብቤና ተረድቼ ግዴታዎቼን ለማክበር የተስማማሁ መሆኑን እያረጋገጥኩ እድሩ በአባልነት እንዲቀበለኝ አመለክታለሁ። በተጨማሪም ከላይ የሰጠሁት መረጃ ትክክለኛና እውነት መሆኑን አረጋግጣለሁ።

I am fully aware of the obligations of a member as stated in the article of association of Ethio-Edir. I hereby apply for a membership and pledge to fully adhere to the article of the association. I also certify that the information provided above is true and correct.

የአመልካች ስም / Name of Applicant

- የአባልነት ክፍያ:- \$100.00
  - ዓመታዊ ክፍያ:- \$240.00
- ቼክ ወይም Money Order ለ Ethioedir ብለው ይላኩ።

የአመልካች ፊርማ / Signature of Applicant ቀን / Date

ተጠቃሚ ወይም በአደጋ ጊዜ ተጠሪ / Beneficiary