

Charter Payments

مدفوعات التأسيس

استمارة 2



Club number | رقم النادي _____ Submitted by | قدمه _____

District | القطاع _____ Toastmasters club of | نادي توستماسترز _____

COUNTRY | الدولة _____ CITY & STATE / PROVINCE | المدينة والولاية / المقاطعة _____

طبقاً لأحكام اللوائح الداخلية لمنظمة Toastmasters International، نشهد نحن الموقعون أدناه، رئيس وسكرتير النادي المذكور أعلاه، بموجب هذا أنه في هذا التاريخ تأسست عضوية النادي المذكور أدناه، وأنه توجد استحقاقات مستحقة الدفع لمنظمة Toastmasters International بالمبلغ الموضح في البند ٧ أدناه.

ملاحظة: يقدر الحد الأدنى للعدد المطلوب لإصدار عقد التأسيس بعدد ٢٠ عضواً (١٧ من الأعضاء لا يجوز أن يكونوا منتمين لنادي آخر، باستثناء الوضع في النوادي المتقدمة حيث يكون العضو متعدد العضوية شرطاً مسبقاً).

١. Charter fee of US\$125 | رسوم التأسيس ١٢٥ دولار (إذا لم يتم الدفع مسبقاً)

٢. Total number of new members | إجمالي عدد الأعضاء الجدد

Total number of dual members | إجمالي عدد الأعضاء مزدوجي العضوية

Total number of reinstated members | إجمالي عدد الأعضاء المعاد تعيينهم

Total number of transfer members | إجمالي عدد الأعضاء المنقولين

(يجب أن يكون الأعضاء المنقولين نشطين في نادي حالي لا اعتبارهم أعضاء منقولين.)

٣. If applicable: | عند الاقتضاء:

يقع على عاتق النوادي التي تعقد اجتماعاتها في الولايات حيث تجمع الضرائب مسؤولية دفع ضريبة الولاية في رسوم التأسيس. يمكنك العثور على نسبة الضريبة في ولايتك بزيارة صفحة ويب ضريبة المبيعات بالولايات المتحدة في مركز القيادة أسفل Legal and Tax Compliance (الامتثال القانوني والضريبي).

٤. 2-Total dollar amount for lines 1 | إجمالي مبلغ الدولارات للسطور ١-٢

٥. Total number of members paid | إجمالي عدد الأعضاء مدفوعي العضوية

Membership dues for charter members are not prorated | لا تُحصى مستحقات عضوية الأعضاء المؤسسين.

لا تشمل المبالغ المدفوعة للأعضاء المنقولين لنادي آخر.

٦. Renewals (optional) | رسوم التجديد (اختياري)

طبقاً للوائح الداخلية لمنظمة Toastmasters International، على الرغم من كونك قدمت مستحقات ٦ أشهر في وقت التأسيس، تلتزم نوادي Toastmasters International بتحويل دفعات عضوية نصف سنوية في أبريل وأكتوبر. قد ترغب النوادي المؤسسة في مارس أو سبتمبر في تقديم استحقاقات تجديد العضوية في هذا الوقت لتجنب تحصيل المستحقات من كل عضو مرتين في شهرين. إذا تأسس ناديك في الأشهر من أكتوبر حتى مارس، سوف يستحق دفع رسوم التجديد التالية في ١ أبريل. إذا تأسس ناديك في الأشهر من أبريل وحتى سبتمبر، فيكون موعد استحقاقات تجديد العضوية القادم في ١ أكتوبر. يتغير مبلغ استحقاقات تجديد العضوية بناءً على الشهر الذي تأسس فيه ناديك. يرجى الاطلاع على طلب العضو المؤسس لمعرفة المبلغ الصحيح.

٧. Total amount enclosed: Total of lines 3, 4, 5 and 6 | المبلغ الإجمالي المرفق: مجموع السطور ٣، ٤، ٥، ٦

أؤكد أن طلب عضوية التأسيس لكل عضو مؤسس في ملف في النادي وسيحفظ به النادي. يشمل الطلب توقيع العضو الجديد وعضو الهيئة الإدارية بالنادي على حد سواء. عند الطلب، يكون النادي مسؤولاً عن تقديم نسخة من طلب العضوية لـ Toastmasters International. ومن خلال توقيعك على الطلب، يُصدق العضو الجديد على بيان موافقة العضو وإخلاء المسؤولية وتعهد Toastmaster. ومن خلال توقيعك على طلب العضوية الجديد، يُصدق عضو اللجنة التنفيذية بالنادي على أن هذا العضو قد انضم إلى النادي وسوف يتلقى التوجيه والإرشاد الصحيح.

I acknowledge that my electronic signature on this document is legally equivalent to my handwritten signature.

أقر بأن توقيعك الإلكتروني على هذا المستند يعادل قانونياً توقيعك الكتابي.

Signed | توقيع _____ Signed | توقيع _____

PRESIDENT | الرئيس

SECRETARY | أمين السر

Date (DD/MM/YYYY) | التاريخ (اليوم/ الشهر/ السنة)

Date (DD/MM/YYYY) | التاريخ (اليوم/ الشهر/ السنة)

Method of Payment | طريقة الدفع

يجوز عدم دفع رسوم تأسيس النادي واستحقاقات العضوية والرسوم من أموال القطاع أو الأموال الشخصية لقائد القطاع، باستثناء أن يكون قائد القطاع هو أيضاً رئيس أو نائب رئيس أو أمين صندوق النادي. يجوز دفع رسوم التأسيس من قبل نادٍ آخر؛ ولكن، لا يجوز دفع مستحقات العضوية والرسوم.

Check / Postal money order (U.S. funds drawn on a U.S. bank, payable to Toastmasters International | يجب إرسال الشيك بالبريد/ أو الحوالة بالبريد (من أموال الولايات المتحدة المودعة في بنك الولايات المتحدة وتستحق الدفع لمنظمة Toastmasters International)

Amount US\$ | المبلغ بالدولار _____

Credit card | بطاقة الائتمان _____

Discover | ديسكوفر

MasterCard | ماستر كارد

AMEX | أميركان اكسبريس

Card number | رقم البطاقة _____

Name as it appears on credit card | الاسم كما هو مذكور في بطاقة الائتمان

PLEASE PRINT | يرجى الطباعة

Signature | توقيع _____

I acknowledge that my electronic signature on this document is legally equivalent to my handwritten signature.

أقر بأن توقيعك الإلكتروني على هذا المستند يعادل قانونياً توقيعك الكتابي.