

لا تضمن الشركة متابعة طلبك ما لم تكتمل بياناتك والأوراق المطلوبة.  
(صور الأحوال / الإقامة / بطاقة العمل / الرخصة)  
Company does not warrant follow-up unless your order is completed your data and documents required: Copy of work ID, Iqama, Driving License)



صورة شخصية  
Personal image

M.No.:

## نموذج طلب العضوية Membership Application

الإسم الرباعي: \_\_\_\_\_  
Full Name: \_\_\_\_\_  
رقم بطاقة الأحوال / الإقامة: \_\_\_\_\_  
ID/Iqama No: \_\_\_\_\_  
الجنسية: \_\_\_\_\_  
Nationality: \_\_\_\_\_  
تاريخ الميلاد: \_\_\_\_\_  
Date of Birth: \_\_\_\_\_

\* جهة العمل: \_\_\_\_\_  
\* Divion of work: \_\_\_\_\_  
\* مسمى الإدارة: \_\_\_\_\_  
\* Company: \_\_\_\_\_  
\* مسمى الوظيفة: \_\_\_\_\_  
\* Designation: \_\_\_\_\_  
تاريخ الإلتحاق: \_\_\_\_\_  
Date of Joining: \_\_\_\_\_

\* عنوان المنزل (الحي): \_\_\_\_\_  
\* Home Address (Area): \_\_\_\_\_  
\* اسم الشارع: \_\_\_\_\_  
\* Street Name: \_\_\_\_\_  
المدينة: \_\_\_\_\_  
City: \_\_\_\_\_  
\* رقم الجوال: \_\_\_\_\_  
\* Mobile: \_\_\_\_\_  
\* هاتف المنزل: \_\_\_\_\_  
\* Home Tel.: \_\_\_\_\_  
\* هاتف العمل: \_\_\_\_\_  
\* Work Tel.: \_\_\_\_\_  
تحويلة: \_\_\_\_\_  
Extension: \_\_\_\_\_  
\* البريد الالكتروني: \_\_\_\_\_  
\* E-mail Address: \_\_\_\_\_

Two References when needed

أسماء اثنين يتم الرجوع لهما عند الحاجة

الإسم: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_  
الجوال: \_\_\_\_\_  
Mob.: \_\_\_\_\_  
الإسم: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_  
الجوال: \_\_\_\_\_  
Mob.: \_\_\_\_\_

أرغب في استلام بطاقة العضوية من فرع: \_\_\_\_\_  
I wish to receive membership card from: \_\_\_\_\_  
كيف سمعت عن عضوية ذيب؟: إعلان  الفرع  الإنترنت  مندوب ذيب  Theeb repres.  أخرى  others   
How did you hear about the membership?:  
نوع البطاقة الائتمانية التي تحملها:  فيزا كارد Visa card  ماستر كارد Master card  أمريكيان اكسبريس A. Express   
Type of credit card:

Sponsor Information (Resident)

معلومات الكفيل (لغير السعوديين)

الإسم: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_  
عنوانه: \_\_\_\_\_  
Address: \_\_\_\_\_  
رقم الجوال: \_\_\_\_\_  
Mob.No.: \_\_\_\_\_  
المدينة: \_\_\_\_\_  
City: \_\_\_\_\_  
رقم الهاتف: \_\_\_\_\_  
Tel.No.: \_\_\_\_\_

Convenient service for (special needs).

Communicate by text messages  Cars for people with special needs

خدمة راحة (لذوي الإحتياجات الخاصة).  
 التواصل عبر الرسائل النصية  سيارات مجهزة لذوي الإحتياجات الخاصة

Acknowledged the validity of data described above, and the company the full right to verify the correctness and adhere to the company to review the updated demand data in the case above shall change any of them, and make the card and driver's license branch when the lease.

أقر بصحة البيانات الموضحة بالأعلى، وللشركة الحق الكامل بالتحقق من صحتها والتزم بمراجعة الشركة لتحديث بيانات الطلب بعاليه في حالة تغير أي منها، وتقديم البطاقة ورخصة القيادة بالفرع عند التأجير.

التوقيع: \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_  
Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Submit this form to any of our Branches or send it to P.O.Box 9551 Riyadh 11423

يسلم النموذج إلى أحد فروع الشركة أو يرسل إلى ص.ب ٩٥٥١ الرياض ١١٤٢٣

Important Remarks:

- \* Company has right to reject this application without notification.
- \* Issued card received from HQ office or one of our branches.
- \* The Company reserves the right to cancel and withdraw the card if necessary, without recourse to the client

- ملاحظات هامة:
- \* الشركة لها الحق في قبول الطلب أو رفضه دون ابداء الأسباب.
  - \* تقوم الشركة بتسليم بطاقات العضوية للعملاء عن طريق الفروع فقط وتعتذر عن ارسالها لهم بواسطة البريد.
  - \* تحتفظ الشركة بحقها في إلغاء وسحب البطاقة عند الضرورة دون الرجوع للعميل.

### خاص بالإدارة

نرشح العميل للحصول على العضوية: \_\_\_\_\_ الفرع: \_\_\_\_\_  
اسم الموظف: \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_  
التوقيع: \_\_\_\_\_  
مشرف الفرع: \_\_\_\_\_  
التوقيع: \_\_\_\_\_  
مدير المنطقة: \_\_\_\_\_  
التوقيع: \_\_\_\_\_  
الحاسب الآلي:  موجود  غير موجود ملاحظات: \_\_\_\_\_  
قسم العضوية: \_\_\_\_\_  
التوقيع: \_\_\_\_\_  
إعتماد إصدار  عدم اعتماد إصدار   
المدير العام \_\_\_\_\_  
التوقيع: \_\_\_\_\_