

**Formulaire Inscription Synagogue 5782**

Date remplissage : \_\_/\_\_/\_\_

**Renseignement personnel**Nom de famille : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Vacciné : 

Numéro Portable : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

**Conjoint/Conjointe**Nom de famille : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Vacciné : 

Numéro Portable : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

Adresse Postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

**1- Type de membre (Cocher la case correspondante)**

Famille		Particulier	
Jusqu'à 30 ans	A partir de 30 ans	Jusqu'à 30 ans	A partir de 30 ans
500 NIS	950 NIS	350 NIS	850 NIS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**2- Renouvellement places existantes pour les membres (A l'année)**

Veuillez inscrire le nombre de place hommes / femmes

Renouvellement places	Nb de places hommes	Nb de places femmes
Renouvellement de places pour ceux qui ont acheté une place l'année dernière	____ x 100 NIS par personne	____ x 100 NIS par personne

**3- Nouvelles places pour les membres (A l'année)**

Veuillez inscrire le nombre de place hommes / femmes

**Achat de nouvelles places permanentes :** Toutes les places de la synagogue ont été occupées cette année, nous ne pouvons donc pas garantir de nouvelles places permanentes. Ceux qui sont intéressés par de nouvelles places permanentes, veuillez indiquer ci-dessous le nombre de places désiré (le coût de chaque nouvelle place est de 500 NIS), et seront ajoutés à la liste d'attente. **Ne transférez pas le paiement pour de nouvelles places tant qu'elles n'ont pas été confirmées par un administrateur. Clause Corona : En raison des directives du ministère de la Santé, nous ne pouvons garantir que tous les membres pourront s'asseoir à leur place habituelle.**

Nouvelles places	Nb de places hommes	Nb de places femmes
En liste d'attente. Pas de paiement pour le moment	____ x 500 NIS par personne	____ x 500 NIS par personne



**בית המדרש הגדול תפארת ישראל ע"ש ש"י עגנון**

**Participation en tant que proche de la communauté - Il y a deux ans, il a été décidé de faire participer les personnes qui n'ont jamais été membres de l'association et qui prient dans la synagogue le samedi ou en semaine aux coûts élevés de l'entretien de la synagogue en tant que "proche" à un coût réduit de 725 NIS par famille.**

- Les proches ne sont pas membres de l'association : ils ne peuvent être élus ni voter pour le comité de synagogue.
- Seuls ceux qui n'étaient pas auparavant membres de l'association peuvent adhérer en tant que proche.
- Les proches ne peuvent pas organiser d'événements familiaux dans la synagogue.
- Les proches ne peuvent avoir ce statut que pendant 2 ans à compter de la date d'adhésion en tant que proche à la communauté.
- Les proches qui le sont depuis deux ans, pourront le renouveler exceptionnellement encore cette année à cause du Corona.
- Les proches ont droit à des places permanentes aux mêmes conditions que les membres.
- Les proches recevront des droits et la priorité dans les montées à la Torah au même titre que les membres. La priorité sera, toutefois donnée aux membres.

**4- Places temporaires pour Rosh Hachana et Yom Kippour**

a. Veuillez indiquer combien de places vous souhaitez acheter pour ceux qui ne sont pas membres de la synagogue.

b. En raison de l'incertitude due à l'épidémie de Corona, il est possible de réserver des places temporaires pour les jours redoutables, mais ce n'est que lorsque nous saurons quelles seront les restrictions que nous pourrions mettre à jour le nombre de places disponibles. **Ne transférez pas le paiement des places temporaires pour l'instant.**

**Attendez notre confirmation.**

Places temporaires Roch Hachana /Kippour	Nb de places hommes	Nb de places femmes
Famille d'un membre de l'association	_____ x 200 NIS par personne	_____ x 200 NIS par personne
Place tente/Espace ouvert membres	_____ x 150 NIS par personne	_____ x 150 NIS par personne
Personne non-membre dans la synagogue	_____ x 600 NIS par personne	_____ x 600 NIS par personne
Place tente/Espace ouvert non-membres	_____ x 450 NIS par personne	_____ x 450 NIS par personne

**Montant à payer**

	Réservé Administrateur	
	No Reçu	Montant
Montant cotisation (1)		
Montant Places (2)		
Montant "Proche" (3)		
<b>Montant Total</b>		
Remise 10% si paiement avant 29/8		
<b>Montant total après remise</b>		
Don pour la synagogue		
<b>Total Général</b>		

Je souhaite recevoir un reçu reconnu par les impôts sur le revenu en vertu de l'article 46 pour environ la moitié du montant après remise du tableau ci-dessus. Il n'est pas nécessaire de diviser les paiements, mais il faut indiquer ici que vous acceptez le partage des recettes. Pour la moitié du montant après remise arrondi au 5 NIS supérieur, un reçu standard sera remis pour le reste, en plus du don pour la synagogue, un reçu sera remis pour un don. **Si vous ne cochez pas la case, vous recevrez un reçu normal pour la totalité du montant après remise, et un reçu pour le don.**

**בית המדרש הגדול תפארת ישראל ע"ש ש"י עגנון****Nom à faire figurer sur le reçu (Si différent de celui du formulaire)**

Merci de bien vouloir enregistrer le reçu au nom de : \_\_\_\_\_

Et l'envoyer à l'Email suivant : \_\_\_\_\_

**Moyen de paiement (Merci de bien vouloir remplir les informations ci-dessous)** J'ai effectué un virement bancaire sur le compte 402702 agence 262 de banque Ubank (banque no 26),  
"ע"ש "בית הכנסת ע"ש ש"י עגנון" Mes coordonnées bancaires : Date Virement : \_\_/\_\_/\_\_ No compte \_\_\_\_\_  
Nom : \_\_\_\_\_ Banque : \_\_\_\_\_

Ou

 Une copie de référence est jointe Je souhaite payer par carte bancaire, merci de m'envoyer par mail les détails pour le paiement Ce formulaire a été envoyé par mail, le paiement par chèque ou espèces sera transmis dans une enveloppe sur laquelle sera inscrit : a) Paiement de la cotisation annuelle, b) Nom de famille, c) Téléphone ou mail de la personne à contacter.**Il faut obligatoirement libeller le chèque à בית המדרש הגדול תפארת ישראל ע"ש ש"י עגנון"** Ce formulaire a été transmis dans une enveloppe contenant le paiement en chèque ou en espèces**Pour les paiements en carte de crédit ou chèques, il est possible de payer en 8 fois maximum****Remarques :**

- Il est recommandé de remplir le formulaire sur ordinateur, ou de le remplir à la main, puis le scanner clairement et l'envoyer à l'adresse [agnonsyn+gizbar@gmail.com](mailto:agnonsyn+gizbar@gmail.com), dans ces cas ce n'est pas nécessaire de transmettre le document papier.
- Les enveloppes avec les paiements et les formulaires doivent être remises à l'un des administrateurs ou membres du comité, et peuvent également être laissées dans la boîte aux lettres à la porte d'entrée de la synagogue. Si les formulaires ont été envoyés par courrier électronique, nous devons nous assurer que l'enveloppe contient des informations d'identification, afin de pouvoir l'associer au formulaire approprié.
- Si le formulaire a été envoyé par courrier électronique, nous devons nous assurer que l'enveloppe contient les éléments d'identification, afin de pouvoir l'associer au formulaire approprié.

**Signature Membre**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

