Pre-allocated Application Form



Membership Number	r:																
		·	•					(ma	ndatory)								
Please complete the Application forms that										Club Member Service Cent	re on (+974	4) 4022 53	300.				
										Telephone number:							
Title (Mr/MRS/MS):										Country code	Area co	de	Numb	er			
First Name:										Fax number							
Middle Name:										Country code	Area co	de	Numb	er			
Family Name/ Last Name:										country couc	7 11 000 00	-		<i>5</i> .			
										Mobile number				$\overline{}$			
										Country code	Area co	l l l de	Numb	er			
Gender:	N	1ale		F	ema	le				·							
Date of Birth									(dd/mm/yyyy)							
Passport Number:										Preferred language	Eng	glish	A	rabic]	
ID Number:										Marketing consent:		,	ould like to cations an			atar	
Nationality:												Airways a	and Privilegould like to	ge Club).		
Email address													cations an			rivilege	
Privilege Club comm marketing offers will										Such consent may also	be given o	revoked	by you at a	ny time) .		
Preffered mailing address: Home address Company address								dress		Signature							
Address P.O box										Date							
												1.	1. Su 7:11	·i 11_1.	. 11 7		
City										يرجى تعبنة النموطج المرفق باللغة الأتجليزية وفي حال رغبتكم في استلام كل المراسلات باللغة العربية, يجب إكمال النموذج التالي باللغتين (الأنجليزية و العربية).							
State/Province														ربيه).	يريه و العر	(الاسخة	
Postal/Zip Code:																اللقب:	
Country:															لسيدة/الأنس	السيد/ا	
lah 4:41a.														, . ti	الأول: ١٠		
Job title:														وار انسفر	ظهر في جو	(حما يا	
Company Name:															الثاني:	الاسم	
Department:															عائلة	اسم اك	