

نموذج طلب البث المرئي المباشر

إسم النادي:	<input type="text"/>
الشخص المسؤول عن التنسيق:	<input type="text"/>
رقم الهاتف:	<input type="text"/>
البريد الإلكتروني:	<input type="text"/>
الشخص البديل:	<input type="text"/>
رقم الهاتف:	<input type="text"/>
البريد الإلكتروني:	<input type="text"/>

هل ترغب أن يكون اللقاء:

مرة واحدة فقط

بشكل دوري

اليوم	<input type="text"/>
التاريخ	<input type="text"/>
الساعة (حسب توقيت مدينة أوتاوا)	<input type="text"/>
من	<input type="text"/>
إلى	<input type="text"/>

اليوم	<input type="text"/>
الساعة (حسب توقيت مدينة أوتاوا)	<input type="text"/>
من	<input type="text"/>
إلى	<input type="text"/>

التاريخ: _____

توقيع رئيس النادي: _____

ملاحظة هامة: نأمل إرسال هذا النموذج إلى البريد الإلكتروني aakeela@saudibureau.org قبل اسبوع على الأقل من موعد اللقاء.

عدم الموافقة

موافقة

خاص بالملحقة الثقافية.

الملحق الثقافي

بسفارة المملكة العربية السعودية في أوتاوا

د. فوزي بن عبدالغني بخاري