

Lebanon PEN – Membership Application 2026

Membership Application

First Name الاسم: _____

Father's Name إسم الأب: _____

Family Name العائلة إسم: _____

Date of Birth تاريخ الميلاد: _____

Academic Qualifications الشهادات الأكاديمية: _____

Occupation المهنة: _____

Full Address العنوان الكامل: _____

Telephone Number رقم الهاتف: _____

Email البريد الإلكتروني: _____

Website (if available), blog, Facebook page, Twitter/X, etc

موقع الأنترنت (إذا توفر)، أو المدونة، أو صفحة الفيسبوك، تويتر الخ

*Please attach a brief biography of the applicant, including detailed information about any literary or artistic works, if available.

**Please send the completed and signed application, together with a copy of your identity card and all attachments, by email to:

الرجاء ارفاق نبذة عن مقدم الطلب مع ذكر معلومات تفصيلية عن الاعمال الادبية أو الفنية إن
توفرت. كما
يرجى إرسال الطلب كاملاً وموقعاً مع نسخة عن بطاقة الهوية وكافة المرفقات عبر البريد
الإلكتروني إلى:

info@penlebanon.org | penlebanon@gmail.com

أرغب بالانتماء الى القلم - لبنان وألتزم بالنظام الأساسي والداخلي للجمعية وميثاق القلم الدولي
وأخلاقيات المنظمة.

I wish to join Lebanon PEN and undertake to abide by the Association's bylaws and internal regulations, the International PEN Charter, and the organization's ethics.

Signature التوقيع: _____ Date التاريخ: _____