

ЗАЯВЛЕНИЕ

№ Дата

От
(трите имена)

Роден/а на:

Адрес:

Телефон:

E-mail:

Господин председател,

Заявявам, че желая да бъда приет/а за член на Велоклуб БУЛБАЙК.

Декларирам, че съм запознат/а с Устава на Сдружението и съм съгласен/а с условията и правилата, посочени в него.

Заявявам, че стриктно ще спазвам Устава, посочените в него права и задължения, вътрешните правила в Сдружението и ще изпълнявам решенията на Общото събрание и Управителния Съвет.

Съгласен/а съм да ми бъде удържан ежегоден членски внос, който е посочен в Устава на Сдружението за членство във Велоклуб БУЛБАЙК.

Надявам се, че Заявлението ми ще бъде удовлетворено.

Дата:

Подпис:
(заявител)

гр. Силистра

РОДИТЕЛ ИЛИ НАСТОЙНИК НА НЕПЪЛНОЛЕТЕН (лице под 18 годишна възраст): Долуподписаният родител/настойник заявява, че той/тя, в качеството си на такъв е запознат с Устава на сдружението и е съгласен гореподписаното непълнолетно лице да бъде прието за член на Сдружение Велоклуб БУЛБАЙК.

Родител или настойник:
(трите имена)

Тел:
(родител или настойник)

Подпис:.....
(родител или настойник)

Председател:
(подпис)

.....
(име и фамилия)