

**PRIHLÁŠKA K ČLENSTVU
V OBČIANSKOM ZDRUŽENÍ
1.ŠKOLA PRÍRODNEJ MEDICÍNY**

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Trvalé bydlisko:

Telefón:

E-mail:

Prehlásenie záujemcu o členstvo:

Prehlasujem, že som sa dôsledne oboznámil so stanovami a ostatnými vnútornými predpismi združenia a stotožňujem sa s nimi, budem sa nimi riadiť a toto potvrdzujem svojim vlastnoručným podpisom.

Dátum podania prihlášky:
.....

Prihlášku prevzal:
.....

Podpis záujemcu o členstvo:
.....

Prihláška prejednaná výborom združenia dňa:
.....

Podpis predsedu združenia:
.....

