



LIIKMEKS ASTUMISE AVALDUS

Isikuandmed

Eesnimi:		Perenimi:	
Isikukood:			

Kontaktandmed

Elukoha aadress:			
Telefon:		E-mail:	

Haridus, sh. erialane haridus ja läbitud loodusravi (jätku)koolitused:

Koolitaja	Eriala v. koolituse teema	Koolituse maht	Tunnistuse nr ja lõpetamise aasta

Käesolevaga kinnitan, et:

- Olen tutvunud EPMÜ põhikirjaga ning tunnustan ja järgin Ühingu tegevuspõhimõtteid;
- Kohustun tasuma Ühingu liikmemaksu vastavalt Ühingu põhikirjale ja juhatuse otsustele.
- Olen teadlik, et EPMÜ liikmeks astumise tasu kuulub tasumisele avalduse rahuldamisest 14 (neljateistkümne) päeva jooksul ja iga-aastane tasumisele kuuluv liikmemaks tuleb tasuda hiljemalt jooksva kalendriaasta 01.märtsiks.
- annan EPMÜ juhatusele loa oma isiku- ja kontaktandmete töötlemiseks ja kasutamiseks EPMÜ tegevuse arendamise/edendamise nimel.

Avalduse esitaja kinnitus:

Nimi:	Kuupäev:	Allkiri: <i>/Allkirjastatud digitaalselt/</i>
-------	----------	--

Täidab EPMÜ juhatuse:

Juhatus otsus nr:	Kuupäev:	Otsus: <i>Võtta vastu/ Mitte võtta vastu</i>
-------------------	----------	---