

PRIHLÁŠKA

**Za člena občianského združenia
Miestna akčná skupina BODVA o.z.**

SAMOSPRÁVA

OBEC

IČO

ADRESA

Ulica

PSČ

e-mail

webstránka

Uznesenie č. ¹ / Dátum

Svojim podpisom potvrdzujem záujem stat' sa členom občianského združenia Miestna akčná skupina BODVA o.z. a zároveň potvrdzujem že súhlasím so stanovami združenia.

Dňa

Meno a priezvisko

.....
Podpis

¹⁾ Uvedťte číslo Uznesenia obecného / mestského zastupiteľstva o odsúhlasení vstupu obce do združenia a dátum jeho prijatia