До Голови Правління

Благодійної організації

«Благодійний Фонд «Здоров’я жінки і планування сім’ї»
Майструк Г.П.

**Заява**

**на вступ до Благодійної** **організації**

**«Благодійний Фонд «Здоров’я жінки і планування сім’ї»**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, прошу прийняти мене у члени Благодійної організації «Благодійний Фонд «Здоров’я жінки і планування сім’ї». Із Статутом, політиками та процедурами Фонду ознайомлений(-на) та зобов’язуюсь їх дотримуватись.

Контактні дані:

|  |  |
| --- | --- |
| Прізвище, ім’я, по-батькові |  |
| Дата народження |  |
| Ваша стать  | Ч Ж інше |
| Контактний телефон |  |
| e-mail |  |
| Адреса реєстрації |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПІБ Підпис    Дата