

# Заява для вступу

## до «Товариство Українсько – Кіпрська дружба»

1. Ваше прізвище та ім'я (згідно з чинними документами)*:	ENG _____ _____ UKR _____ _____
2. Дата і місце народження*:	_____ _____
3. Контактна інформація*:	1. Адреса проживання для відправки запрошень на збори, заходи, свята, тощо: _____ _____ 2. Мобільний тел.: _____ 3. E-mail: _____
4. Ваше Ім'я у Facebook:	
5. Членський внесок за рік (в Євро, мінімальна сума 20)*:	Сума: _____ Дата оплати: _____
6. Сплачувати зручно: щоквартально/раз в півроку/раз на рік? *	
7. Ваші запитання Правлінню Асоціації	
8. Коротка інформація про себе	
9. Чим Ви можете бути корисним, ваші цілі членства в Асоціації?	

\* поля обов'язкові для заповнення

Підпис \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_