



Avaldus

Palun mind vastu võtta MTÜ Vana-Võromaa Käsitöö liikmeks

Eesnimi /Äriühingu nimi	
Perekonnanimi	
Elukoht, postiaadress	
Telefon	
E-post	
Olen nõus telefoni ja e-posti andmete avalikustamisega FB-i Vana-Võromaa käsitöölise tsõõriku suletud grupis JAH EI	
Käsitööliik/-liigid või huviala(d), mida oskan	
Minu muud kogemused ja oskused	
Minu võimalused ühingu tegevusse panustada	
Soovitaja	
Olen tutvunud mittetulundusühingu põhikirjaga ja kohustun seda täitma: Jah Ei	
Kuupäev	Allkiri