

в Профессиональную Ассоциацию
телесных и психосоматических
терапевтов

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме в члены Профессиональной Ассоциации
телесных и психосоматических терапевтов

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя – физического лица)

прошу принять меня в члены Профессиональной Ассоциации телесных и
психосоматических терапевтов (далее – Ассоциация, ПАТиПТ).

С Уставом и внутренними документами Ассоциации на дату подачи
настоящего заявления ознакомлен(на) и обязуюсь их соблюдать.

Приложение: анкета для вступления в ПАТиПТ.

(дата)

(подпись)

(фамилия и инициалы заявителя)

Настоящим выражаю свое согласие на обработку в Профессиональной Ассоциации телесных и психосоматических терапевтов моих персональных данных, указанных в настоящем заявлении, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ.

Подпись _____

**ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ АССОЦИАЦИЯ
ТЕЛЕСНЫХ И ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ ТЕРАПЕВТОВ РОССИИ (ПАТиПТ)**

АНКЕТА
для вступления в ПАТиПТ

ФИО

Дата рождения

Образование

Профессиональная деятельность (специализация) _____

Город

Телефон (для администратора ПАТиПТ)

Email

Цель вступления в Ассоциацию

Чем Вы можете быть полезны Ассоциации

Информация для публикации в Профиле специалиста (заполняется по желанию: телефон для публикации, наименование оказываемых услуг, наименование сферы деятельности и опыта работа в годах)

Вступительный* взнос 800 рублей (восемьсот рублей).

Ежегодный** взнос члена Ассоциации 3000 рублей (три тысячи рублей).

**Вступительный взнос оплачивается один раз при подаче анкеты одновременно с ежегодным взносом.*

***Оплата ежегодного взноса на следующий год производится до 31 декабря предыдущего года.*

Настоящим выражаю свое согласие исполнять обязанности, предусмотренные уставом ПАТиПТ (действующая редакция устава опубликована на сайте общества).

Подпись и дата _____

Настоящим выражаю свое согласие на обработку в «Профессиональная Ассоциация телесных и психосоматических терапевтов России» моих персональных данных, указанных в настоящей анкете, в соответствии с действующим законодательство Российской Федерации и Федеральным Законом «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ.

Подпись _____

Настоящим выражаю свое согласие «Профессиональная Ассоциация телесных и психосоматических терапевтов России» на публикацию на официальном сайте Ассоциации

(therapyassociation.ru) следующих моих персональных данных: ФИО, регион (страна/город), профессиональная деятельность (специализация), контакты.

Подпись _____

Принятие решения о вступлении в Ассоциацию

Заявление о вступлении в Ассоциацию рассматривает Исполнительный Комитет Ассоциации.

Заявитель обязан в течение трех дней со дня принятия решения Исполнительным Комитетом Ассоциации о приеме в члены Ассоциации внести вступительный взнос и ежегодный членский взнос.

Реквизиты для оплаты:



Реквизиты расчетного счёта компании

Организация	ПАТИПТ
ИНН	9715364002
КПП	771501001
ОГРН/ОГРНИП	1197700014544
Счёт	40703810038000015050
БИК	044525225
Наименование Банка	ПАО СБЕРБАНК
К/С	30101810400000000225

Вы можете приложить Вашу фотографию для публикации на сайте общества.

Все необходимые документы следует предоставить:

WhatsApp по телефону (999)038-60-94

или

E-mail: atipt@yandex.ru

Телефон: +7(499)3507724

