Tagfelvételi űrlap

a Magyar Frizbisport Szövetségbe

rendes tagként

(jogi személy)

Kérelmező szervezet pontos neve (hosszú név)	
Szervezet pontos címe	
Értesítési címe (ha eltér a szervezet címétől)	
Szervezet telefonszáma, e-mail címe	
A kérelmező szervezet jogi formája	
A kérelmező szervezet bírósági/cégnyilvántartási száma	
A kérelmező szervezet törvényes képviselőjének neve, tisztsége	
Képviselő telefonszáma, e-mail címe	
Kapcsolattartó neve (ha eltér a képviselőtől)	
Kapcsolattartó telefonszáma, e-mail címe	

Csatolandó mellékletek:

Alapszabály másolata a szervezet törvényes képviselője által hitelesítve

Aláírásommal igazolom, hogy a jelen Tagfelvételi űrlapon megadott adatok a valóságnak megfelelnek, a Szövetség Alapszabályát és Adatkezelési tájékoztatóját megismertem és elfogadom.

Kelt:

aláírás