|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | В Президиум | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  | | Общероссийской физкультурно-спортивной общественной организации по развитию воздушной атлетики  «Федерацию Воздушной Атлетики России» | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | | |  | |  |  |  |  |
|  |  | От |  | | | | | | | | | | |
|  |  |  | Фамилия Имя Отчество полностью | | | | | | | | | | |
|  |  | Паспорт серия | |  | | | номер | |  | | | | |
|  |  |  |  |  |  | | |  | |  |  |  |  |
|  |  | Кем выдан | |  | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | | |  | |  |  |  |  |
|  |  | Дата выдачи | |  | | | | Код подразделения | | | |  | |
|  |  |  |  |  |  | | |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | | |  | |  |  |  |  |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | | |  | |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу принять меня в члены Общероссийской физкультурно-спортивной общественной организации по развитию воздушной атлетики «Федерацию воздушной атлетики России» в качестве:  - простого члена / регионального представителя по региону\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ненужное зачеркнуть | | | | | | | | | | | | | |
| С Уставом организации, статусами и обязанностями, простого членства и регионального представителя, размерами вступительных и членских взносов ознакомлен и согласен. | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | | |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | | |  | |  |  |  |  |
|  | | | | | | |  | |  | | | | |
| Город, поселок, населенный пункт | | | | | | |  | | Дата | | | | |
|  |  |  |  |  |  | | |  | |  |  |  |  |
|  | | | | | | |  | |  | | | | |
| Фамилия Имя Отчество полностью | | | | | | |  | | Подпись | | | | |
|  |  |  |  |  |  | | |  | |  |  |  |  |
| Согласовано: | |  |  |  |  | | |  | |  |  |  |  |
|  | | | |  |  | | |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | | |  | |  |  |  |  |
|  | | |  |  | | |  | |  | | | |  |
| ФИО | | |  | Подпись | | |  | | Дата | | | |  |
|  |  |  |  |  |  | | |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | | |  | |  |  |  |  |