**Заява на вступ до Спілки “АВЕРЕ Україна”**

**AVERE Ukraine Membership application form**

|  |  |
| --- | --- |
| **Повне найменування юридичної особи:**  **Full name of the Organization:** |  |
| **Реєстраційний код:**  **Registration number:** |  |
| **Прізвище, Ім’я, По-батькові керівника:**  **Full name of the Head:** |  |
| **Адреса організації:**  **Address of the Organization:** |  |
| **Веб-сайт організації:**  **Website:** |  |
| **Країна:**  **Country:** |  |
| **Електронна адреса:**  **Your e-mail:** |  |
| **Виберіть тип членства:**  **Choose your membership:** |  |
| **Напрями діяльності:**  **Activities:** |  |
| **Будь ласка, відправте заяву на пошту/ Please send the form to: info@avere.org.ua**  **+380 44 360 67 70** | |
| Підписуючи заяву, даю згоду на обробку особистої інформації.  By signing the application, I consent to the processing of personal information.  Спілка може додатково запитати інші відомості. The Association may further request other information.  Статус члена набувається виключно з моменту підтвердження асоціацією.  The status of the member is acquired only after the confirmation by the association.  Асоціація може визначити інший тип членства ніж зазначено в заяві або відмовити у вступі чи залишити заяву без розгляду.  The Association may determine a different type of membership than stated in the application or refuse to enter or leave the application without consideration.  Асоціація залишає за собою право не бути обмеженою у часі під час розгляду цієї заяви.  The Association reservesthe right not to be limited in time when considering this application | |

**Дата: ПІБ та підпис уповноваженої особи:**

**Date: Full name and signature of autorised person**

**\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**