

Deklaracja członkowska Stowarzyszenia

Nowe Doświadczenie dla Osób Dotkniętych Traumą (NEST – Polska)

Po zapoznaniu się z informacjami dotyczącymi członkostwa w Stowarzyszeniu NEST – Polska, ja niżej podpisany/a zgłaszam chęć bycia członkiem Stowarzyszenia.

Po zapoznaniu się ze statutem Stowarzyszenia wyrażam aprobatę dla celów działania Stowarzyszenia i sposobów ich realizacji.

Ponadto, zapoznawszy się z Kodeksem Etycznym Stowarzyszenia NEST, wyrażam gotowość do pracy z poszanowaniem tegoż Kodeksu.

Zgadzam się na opłacanie rocznej składki członkowskiej w wysokości 70 zł (siedemdziesiąt złotych).

Imię i nazwisko:.....

Adres korespondencyjny:

Email:

Podpis:

Data:

Osoby rekomendujące:

1. Imię i nazwisko

.....

Podpis:

2. Imię i nazwisko

.....

Podpis: