\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vardas, pavardė *arba* juridinio asmens pavadinimas)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(fizinio asmens gyvenamoji vieta *arba* juridinio asmens kodas, buveinė)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(telefonas, elektroninis paštas)

Lietuvos fizinio aktyvumo ir sveikatos asociacijos

Prezidentui

Sporto g. 6, LT-44221, Kaunas,

tel.: +37061731521, el. p. lfasa@lfasa.lt

PRAŠYMAS

DĖL NARYSTĖS LIETUVOS FIZINIO AKTYVUMO IR SVEIKATOS ASOCIACIJOJE

20...-........... -......

(vieta)

Prašome priimti (organizaciją) į Lietuvos fizinio aktyvumo ir sveikatos asociaciją nario teisėmis. Esame susipažinę su Lietuvos fizinio aktyvumo ir sveikatos asociacijos įstatais.

Garantuojame, kad prašyme pateikta informacija yra teisinga. Įsipareigojame, kad pasikeitus prašyme pateiktai informacijai apie tai nedelsiant informuosime Lietuvos fizinio aktyvumo ir sveikatos asociaciją.

Narystės mokestį per penkias darbo dienas pervesime į asociacijos „Lietuvos fizinio aktyvumo ir sveikatos asociacija” sąskaitą – LT90 7044 0600 0748 8721, AB SEB bankas.

PRIDEDAMA:

1) Organizacijos registravimo pažymėjimo kopija;

2) Organizacijos įstatų kopija;

3) Organizacijos kompetetingų valdymo organų sprendimo, įstoti į Lietuvos fizinio aktyvumo ir sveikatos asociaciją ir skirti atsakingą asmenį dalyvauti Lietuvos fizinio aktyvumo ir sveikatos asociacijos visuotiniuose narių susirinkimuose bei pasirašyti visuotinių narių susirinkimų protokolus organizacijos vardu, originalas.

Prašyme nurodytos organizacijos vadovas

(pareigos) (parašas) (vardas, pavardė)