
(vardas, pavardė / pavadinimas)

(adresas)

(asmens kodas/ subjekto kodas)

(telefonas)

(el.paštas)

Asociacijos KLUBAS BOULES LT
Pirmininkui

PRAŠYMAS

(data)

(vieta)

Prašau mane priimti KLUBO BOULES LT nariu. Patvirtinu, kad esu susipažinęs su KLUBO BOULES LT įstatais, žinau klubo nario teises ir pareigas bei **įsipareigoju** tinkamai vykdyti nario pareigas, mokėti patvirtintus mokesčius, aktyviai dalyvauti klubo veikloje, vykdyti visuotinio narių susirinkimo bei kitų valdymo organų sprendimus, informuoti apie pasikeitusią gyvenamąją vietą, kontaktinį telefoną ar e-pašto adresą.

(vardas, pavardė)

(parašas)