



Правлінню ВГО «Гей-альянс Україна»
Громадянина/громадянки України
(П.І.Б.)

_____ (дата народження)

____/____/____

(контактна інформація, телефони, електронна адреса)

ЗАЯВА

Я, _____, ознайомився(лась) з положеннями Статуту та Положенням про асоційоване членство ВГО «Гей-альянс Україна», згоден(на) з ними і зобов'язуюсь їх дотримуватись. Ознайомлений(на) з засадами діяльності ВГО «Гей-альянс Україна», та підтримую їх.

Зобов'язуюсь підтримувати постійний інформаційний зв'язок з організацією та брати участь у діяльності організації.

В разі порушень мною зазначених положень в період мого асоційованого членства в ВГО «Гей-альянс Україна», я усвідомлюю і визнаю, що це може стати причиною мого виключення з лав Організації.

Прошу прийняти мене в асоційовані члени ВГО «Гей-альянс Україна».

(дата)

____/____/____ (прізвище та ініціали)

(підпис)
