

ПРЕЗИДЕНТУ

**Региональной физкультурно-спортивной
общественной организации «Федерация
конного спорта Астраханской области»**

Шолоховой О.С.

от: _____

(Ф.И.О. полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня _____
Ф.И.О.

_____,
имеющего(ую) паспорт серия _____ № _____, выданный

Орган, выдавший паспорт

« ___ » _____ года, зарегистрированного(ую) по адресу:

в члены региональной физкультурно-спортивной общественной организации «Федерация конного спорта Астраханской области».

С Уставом региональной физкультурно-спортивной общественной организации «Федерация конного спорта Астраханской области» ознакомлен(а).

Разделяя уставные цели и задачи региональной физкультурно-спортивной общественной организации «Федерация конного спорта Астраханской области», обязуюсь исполнять возложенные на члена Федерации обязанности, в том числе: уплатить вступительный взнос в размере и в порядке, установленном Федерацией; ежегодно, в срок до окончания расчетного периода производить оплату членских взносов в размере, установленном Федерацией, своевременно информировать о смене контактной информации (адрес регистрации, фактического проживания, номера телефонов).

Я уведомлен о том, что неуплата членских взносов является основанием для принятия руководящими органами региональной физкультурно-спортивной общественной организации «Федерация конного спорта Астраханской области» решения об исключении меня из членов Федерации.

Я подтверждаю достоверность сведений, изложенных мною в Анкете кандидата в члены региональной физкультурно-спортивной общественной организации «Федерация конного спорта Астраханской области», являющейся Приложением к настоящему Заявлению.

Приложения:

1. Анкета кандидата
2. Копия паспорта гражданина РФ.
3. Копия квитанции об оплате вступительных членских взносов.

« ___ » _____ 20__ г. _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)