

Попълването на лични данни е доброволно.
Всички лични данни, които попълвате са защитени по смисъла на Закона за личните данни.

**ДО УПРАВИТЕЛНИЯ СЪВЕТ НА
"БЪЛГАРСКА АСОЦИАЦИЯ
ПО ХИПНОЗА" /БАХ/**

Молба

за членство на юридически или физически лица

За Юридически лица:

Име на организацията:

Дан. № : ЕИК/БУЛСТАТ:

.....

Седалище и адрес на управление:

.....

.....

Представявана от:(трите имена), ЕГН

....., постоянен адрес:

....., тел.

....., имейл.....

За Физически лица:

Име:(трите имена), ЕГН

....., постоянен адрес:

....., тел.

....., имейл.....

Моля да бъде приет/а за член на горепосоченото сдружение.

Моля, представляваната от мен фирма да бъде приета за член на горепосоченото сдружение.

Декларирам, че съм запознат с устава на "Българска Асоциация по Хипноза" и приемам разпоредбите му.

Декларирам, че не съм осъждан (за физически лица).