**AVALDUS**

Käesolevaga palun mind võtta MTÜ Jalaspetsialistid Selts (registrikood 80571314) liikmeks.

Eesnimi: ……………………………………………………………………………………….

Perekonnanimi: ……………………………………………………………………………….

Töötamise valdkond: ………………………………………………………………………….

Kontaktandmed:

E-post: ………………………………………………………………………………….

Telefon: ………………………………………………………………………………...

Postiaadress: ……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………..

Eriala / väljaõpet tõendava tunnistusena lisan: …………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

Märkused: ………………………………………………………………………………………

Kuupäev:

Allkiri: