

JELENTKEZÉSI LAP

Alulírott (név)…………………………………………………………………..............………………………….………………

a (név és cím)................................................................................................................. ..............................…………………………………………………………….…...................

szervezet nevében kérem felvételemet az *AUTLAKSZ Lakhatási Szövetség az Autista Emberékért* (1182 Budapest, Wlassics Gyula utca 131.) tagjai sorába.

Kijelentem, hogy a szövetség 2021.09.24-én kelt Alapszabályát megismertük és elfogadjuk.

Tagság típusa (kérem húzza alá a megfelelőt):

Tag Pártoló tag

Kelt:

**…………………………………………………..**

aláírás

Kérjük, hogy az aláírt jelentkezési lapot juttassa el e-mail címünkre.

E-mail: autlaksz@gmail.com