***ЗАЯВЛЕНИЕ / APPLICATION FORM***

***Прошу принять меня в члены Ассоциации учителей русского языка в Ирландии / for Association of Teachers of Russian membership***

|  |
| --- |
| * как частное лицо/ *individual*
 |
| * как представителя организации / *as a representative of an organisation*

(указать название и адрес организации / *name and address of the organisation)* |
| Фамилия / *Surname*  |  |
| Имя / *First Name* |  |
| Дата рождения / *Date of birth* |  |
| Место рождения / *Place of birth* |  |
| Специальность / *Profession* |  |
| Должность/ *Position in an organisation* |  |
| Адрес /*Address*  |  |
| Телефон / *Phone Number* |  |
| Мобильный телефон / *Mobile Number* |  |
| Электронный адрес / *E-mail* |  |
| Страница в интернете */Website* |  |

C уставом организации и порядком оплаты членских взносов ознакомлен(а).

Подпись / *Signature*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата / *Date* ­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_