

Přihláška ke členství v MAS Královédvorsk

Název partnera:

se sídlem:

IČ/RČ:

DIČ:

Partner pověřuje níže uvedenou osobu, aby ho zastupovala a jednala jeho jménem v orgánech společnosti.

Jméno a příjmení	
Kontaktní adresa	
Kontaktní telefon	
Kontaktní e-mail	
Datum narození	

Začlenění partnera do skupin

1. Sektory

Veřejný sektor	
Soukromý - neziskový	
Soukromý - podnikatelský	

2. Zájmové skupiny

Veřejnost	
Sport	
Cestovní ruch	
Zdravotnictví	
Sociální služby	
Školství	
Zaměstnanost a podnikání	
Zemědělství	
Chovatelé	
Pěstitelé	
Hasiči	

Seznámil jsem se se Stanovami MAS Královédvorsk a s cíli této iniciativy a chci se podílet na dosahování stanovených cílů a společné strategie MAS.

Podpis

Místo, dne.....