**LIIKMEKS ASTUMISE AVALDUS**

**(*MEMBERSHIP REQUEST*)**

**Palun võtta mind Eesti Balletiliidu liikmeks.**

***Please accept me as a member of Estonian Ballet Union.*** Dok registri nr

Registreerimise kuupäev

 Juhatuse otsus:

**Eesnimi (*Given names*)**

**Perekonnanimi (*Surname*)**

**Isikukood (*Personal code*)**

**Sünni aeg ja koht (*Time and place of birth*)**

**Telefoni nr (*Phone nr*)**

**E-posti aadress (*E-mail address*)**

**Postiaadress (*Post address*)**

**Töökoht (*Work place*)**

**Amet (*Occupation*)**

**Tööle asumise aeg (*Date of starting work*)**

**Arvelduskonto nr (*Bank account nr*)**

|  |
| --- |
| ***Curriculum Vitae***vajadusel kasutada lisalehte (*can be added as an extra*) |

**Oma allikirjaga kinnitan, et:**

***With my signature I certify that*:**

* **Olen teadlik Eesti Balletiliidu ja Eesti Teatriliidu liikmemaksu kohustusest.**

***I am aware of membership fee obligations for Estonian Ballet Union and for Estonian Theatre Union*.**

* **Olen tutvunud Eesti Balletiliidu põhikirjaga ja kohustun seda täitma.**

 ***I have read Estonian Ballet Union’s Statute and I agree to comply with it*.**

* **Kõik esitatud andmed on õiged.**

 ***All presented information is correct*.**

**Kuupäev (*Date*) Allkiri (*Signature*)**

 **/Allkirjastatud digitaalselt (*Signed digitally*)**