

В Совет

Челябинской городской общественной  
организации

«Федерация спортивной гимнастики»

От \_\_\_\_\_  
Фамилия Имя Отчество полностью

Паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_ Код подразделения \_\_\_\_\_  
Номер телефона \_\_\_\_\_ Электронная почта \_\_\_\_\_

Родитель,  
законный представитель \_\_\_\_\_  
ФИО ребенка

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять \_\_\_\_\_ в члены  
Челябинской городской общественной организации «Федерация спортивной  
гимнастики».

С Уставом организации, статусами и обязанностями простого членства,  
размерами вступительных и членских взносов ознакомлены и согласны.

\_\_\_\_\_

Город, поселок, населенный пункт

\_\_\_\_\_

Дата

\_\_\_\_\_

Фамилия Имя Отчество полностью

\_\_\_\_\_

Подпись

Согласовано:

\_\_\_\_\_

ФИО

\_\_\_\_\_

Подпись

\_\_\_\_\_

Дата