Přihláška k členství v

**,,Místní akční skupině MAS Brdy, z.ú.“**

**Fyzická osoba**

Jméno a příjmení:

Bydliště:

Datum narození:

Tel.: E-mail:

|  |
| --- |
| **Právnická osoba - Obec**  Název:  Sídlo:  IČ:  Předmět činnosti podnikání: |
| **U obce**  **Souhlas** s členstvím obce v MAS Brdy, z.ú.  Projednáno zastupitelstvem obce dne: Číslo usnesení:  ***Pověřený zástupce:***  Jméno a příjmení:  Tel.: E-mail: |

Žádám tímto o vstup do „Místní akční skupiny MAS Brdy“ a prohlašuji, že jsem se seznámil/a s jeho zakládací smlouvou a souhlasím s ní.

**V dne**

**…………………………………..**

**Přihlášku doručte prosím na adresu: podpis a razítko**

MAS Brdy, z.ú.

Čsl. Dělostřelců 172

262 23 Jince