|  |  |
| --- | --- |
|  | Председателю правления Эстонского Сообщества людей, использующих психоактивные вещества Лунэст,(Eesti psühhotroopsete ainete sõltlaste ühing LUNEST ) Елене Антоновой |

Я, …………………………………………………………………………………………………………

Проживающий/ая

прошу принять в …………………………………………………. члены Эстонского Сообщества людей, использующих психоактивные вещества ЛУНЭСТ (Eesti psühhotroopsete ainete sõltlaste ühing LUNEST)

Я ознакомлен/а и согласен/а с «Положением о членстве», полностью разделяю миссию и взгляды Сообщества ЛУНЭСТ.

Данные для связи со мной:

E-mail:

Tel.

Skype:

Дата:

Подпись: