**Председателю Правления Свердловской областной общественной организации «Уральская ассоциация аналитической психологии и психоанализа» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Место регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Заявление о приеме**

Прошу Вас принять меня в члены Свердловской областной общественной организации «Уральская ассоциация аналитической психологии и психоанализа» (далее – Организация).

С Уставом, Положением о членстве, Этическим кодексом Организации ознакомился, поддерживаю и обязуюсь выполнять требования данных документов, а также гарантирую своевременно вносить членские взносы согласно документам организации. Обязуюсь принимать активное участие в работе Организации.

К лицам, которые не могут быть членами Свердловской областной общественной организации «Уральская ассоциация аналитической психологии и психоанализа» в силу ограничений, установленных согласно законодательству, уставу или Положению о членстве в организации, не отношусь.

Приложение: копия паспорта

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись ФИО

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/