**ФОРМУЛЯР ЗА ЧЛЕНСТВО В АФБ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Име на организацията** |  |
| Година на регистрация |  |
| Адрес на регистрация |  |
| Адрес за кореспонденция |  |
| ЕИК |  |
| Юридическа форма:  *(пример: Частна; НПО; публична администрация; Читалище; физическо лице, др.* |  |
| Основна дейност |  |
| Други дейности |  |
| Трите имена на законния представител |  |
| Трите имена на лицето, отговарящо за връзките с АФБ |  |
| Позиция/роля на лицето, отговарящо за връзките с АФБ |  |
| E-mail и телефон на лицето, отговарящо за връзките с АФБ | E-mail:  Телефон: |
| Други имейл адреси, които трябва да бъдат включени в базата данни на АФБ |  |
| Стационарен/служебен телефон |  |
| Website |  |
| Социални медии (facebook, twitter, instagram, etc..) |  |

***Моля, разкажете за историята на вашата организация, каква дейност има и как се управлява:*** *(с не повече от 150 думи)*

***Избройте 5-те най-представящи Ви и значими събития, проекти или дейности, които сте организирали през последните години във Вашата организация*** *(приложете линкове):*

***Моля, кажете с какво Вашата организация би допринесла за развитието на АФБ?*** *(с не повече от 100 думи)*

***Като представител на организацията, която представлявам, приемам целите и отговорностите на членството в АФБ.***

***Запознат съм с Устава на АФБ и декларирам, че ще спазвам разпоредбите му.***

***Давам съгласие за плащане на годишен членски внос за редовен член 300,00 лв./ за асоцииран член 180,00 лв.***

***Моля, приемете това заявление за членство.***

***Дата:***

***Име:***

***подпис:***

Изпратете на: [projects@fest-bg.com](mailto:projects@fest-bg.com)