Eesti Lavastajate ja Dramaturgide Liidu juhatusele

AVALDUS

Soovin astuda Eesti Lavastajate ja Dramaturgide Liidu liikmeks.

Nimi:

Sünniaeg:

Isikukood:

Telefoninumber:

E-posti aadress:

Postiaadress:

Arvelduskonto number:

Kuuluvus teistesse erialaliitudesse:

Olen tutvunud Eesti Lavastajate ja Dramaturgide Liidu põhikirjaga ja nõus täitma kõiki põhikirjast tulenevaid kohustusi, sh tasuma õigel ajal liikmemaksu.

Kuupäev:

Allkiri: