

JÄSENHAKULOMAKE

Salon Syty ry

Yhdistyksen nimi _____

Yhdistyksen edustajan nimi _____

Postiosoite _____

Sähköposti _____

Puhelin _____

Tiedot Yhdistyksestä

Yhdistyksen jäsenmäärä 1.1.2023 _____

Yhdistyksen keskusjärjestö _____

Yhdistyksen virallinen allekirjoitus _____

Liitteeksi: Yhdistyksen hallituksen pöytäkirjaote liittymispäätöksestä

Salon Syty ry:n hallituksen käsittelyssä _____

Hyväksytty jäseneksi numero _____

Liittymisjäsenmaksu maksettu _____

Täytetty lomake palautetaan:

Salon Syty ry

Helsingintie 6, 24100 Salo

veera.halli@salonsyty.fi