

Председателю
Региональной общественной физкультурно-спортивной
организации инвалидов Московской области
"Федерация спорта слепых Московской области"
А.И. Коняеву

от _____
(ФИО полностью)

проживающей(его) по адресу _____

паспортные данные _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в члены Региональной общественной физкультурно-спортивной организации инвалидов Московской области «Федерация спорта слепых Московской области» (ФСС МО).

Обязуюсь выполнять Устав ФСС МО, всемерно укреплять её авторитет, уважать права и интересы других членов ФСС МО, принимать участие и оказывать активную помощь в организации и проведении мероприятий, проводимых ФСС МО.

_____/_____/ «___» _____ Г.
(подпись) (расшифровка)

Полномочный представитель _____/
(мать, отец, опекун (нужное подчеркнуть))