**Iesniegums**

Lūdzu uzņemt *mani / manu bērnu*: \*vajadzīgo pasvītrot

|  |
| --- |
|  |
| *personas vārds, uzvārds, personas kods* |
|  |
| *bērna vārds uzvārds, personas kods**\*(ja aizpildāt par nepilngadīgu bērnu)* |

Biedrībā „AG XTREME”

Ar savu parakstu apliecinu, ka:

1. esmu iepazinies ar Biedrības „AG XTREME” statūtiem ([Statūti](https://drive.google.com/file/d/1HLKagl7eMUL6UxYZ-6LEjduJDTWrg96O/view?usp=sharing)) un apņemos tos ievērot;
2. apņemos Biedrības „AG XTREME” noteiktā kārtībā apmaksāt biedra maksu.
3. apņemos ar savu darbību nekaitēt Biedrības „AG XTREME” reputācijai
4. piekrītu tam ka mans vārds un uzvārds, fotogrāfijas un informācija saistībā ar darbību biedrībā „AG XTREME” var tikt publicētas biedrības mājaslapā un biedrības sociālajos tīklos

**Kontaktinformācija:**

|  |  |
| --- | --- |
| Tālrunis: |  |
| E-pasts: |  |
| Korespondences adrese: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Vārds, uzvārds  |  | Paraksts |  | Datums |