|  |  |
| --- | --- |
| **Přihláška za člena MAS Partnerství venkova, z. s.** | |
| **Jméno/Název** |  |
| **Právní forma** |  |
| **Předmět převažující činnosti** |  |
| **Statutární zástupce/Zástupce pro jednání orgánů MAS** |  |
| **IČO** |  |
| **Adresa/Sídlo** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail** |  |
| **Příslušnost k zájmové skupině v rámci MAS**  *(vyberte 1 možnost)* | 1. zemědělské podnikání 2. volnočasové aktivity 3. vzdělávání 4. místní samospráva 5. nezemědělské podnikání |

**Souhlasím – Nesouhlasím**\* **se zveřejněním údajů (název, právní forma, sídlo, IČO, zájmová skupina) v seznamu členů na webu MAS.**

\* Nehodící se škrtněte.

**Podpisem přihlášky vyjadřuji souhlas se stanovami MAS Partnerství venkova, z. s.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vyplnil** |  |
| **Datum, razítko, podpis** |  |

**Vyplněnou přihlášku zašlete na adresu:**

Kancelář MAS Partnerství venkova

Pražská 870

679 61 Letovice

Případné dotazy rádi zodpovíme telefonicky na čísle **774 457 341** nebo **774 457 342**, e-mailem na adrese **info@maspartnerstvi.cz** nebo osobně **v kanceláři MAS**.