EES- ja PEREKONNANIMI

Aadress

Telefoni number

E-posti aadress

AVALDUS

Olen läbinud „Imeliste Aastate“ grupijuhi väljaõppe ja käesoleva sooviavaldusega kinnitan koostööpõhimõtetes toodud õiguste ja kohustuste ülevõtmist. TAI kontaktisiku poolt kinnituse saamisel rakenduvad koostöö põhimõtetest tulenevad õigused ja kohustused mulle, kui grupijuhile kuni nende kehtivuse lõpuni või nendest taganemiseni ühe poole poolt.

Lugupidamisega

(*digiallkirjastatud*)