**Jäsenhakemus Luontaishoitoalan Ammattilaiset ry:n jäseneksi**

Hakijaorganisaation tulee täyttää alla olevat kohdat ja lähettää jäsenhakemus sähköpostilla osoitteeseen: info@luontaishoitoala.fi

Luontaishoitoalan Ammattilaiset ry käsittelee lähetetyn jäsenhakemuksen seuraavassa hallituksen kokouksessaan.

**Hakijaorganisaation nimi:**

**Hakijaorganisaation Y-tunnus:**

**Hakijaorganisaation toiminta-alue:**

 ammattiyhdistys, koulutusorganisaatio, jokin muu (mikä):

**Hakijaorganisaation tavallinen postiosoite (jos on):**

 katuosoite:

 postinumero:

 postitoimipaikka:

**Hakijaorganisaation sähköpostiosoite:**

**Hakijaorganisaation yhteyshenkilö:**

 nimi:

 asema hakijaorganisaatiossa:

 puhelinnumero:

 sähköpostiosoite:

**Hakijaorganisaation jäsenmäärä:**

**Hakijaorganisaation julkinen materiaali verkossa:**

 www-sivu:

 Facebook-sivu:

 Instagram:

 X:

**Hakijaorganisaatio on kiinnostunut hoitovastuuvakuutuksen hankkimisesta jäsenilleen:**

 kyllä / ei:

□ Haemme Luontaishoitoalan Ammattilaiset ry:n jäsenyyttä

□ Hyväksymme ja sitoudumme Luontaishoitoalan Ammattilaiset ry:n eettisiin ohjeisiin: <https://www.luontaishoitoala.fi/jasenyhdistykset/eettiset-ohjeet/>

□ Suostumme tietojemme tallentamiseen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Paikka ja päiväys Allekirjoitus, nimi ja asema organisaatiossa