**JOOGATERAPIAYHDISTYS RY:n hallitukselle**

Allekirjoittanut pyrkii yhdistyksen varsinaiseksi/erityisjäseneksi

Nimi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Katuosoite \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Postinro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Syntymäaika \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ammatti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Koulutus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Puhelinnumero\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sähköposti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Olen harrastanut joogaa vuodesta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Olen ohjannut joogaa vuodesta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Joogaan liittyvä ohjaajakoulutus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Muut harrastukset \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pyrin erityisjäsenkesi, minua suosittelevat seuraavat yhdistyksen varsinaiset jäsenet:

1. 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Paikka ja päiväys \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hakijan allekirjoitus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Joogaterapiayhdistyksen säännöt 5§:
Yhdistyksen varsinaiseksi jäseneksi voi liittyä jokainen hallituksen hyväksymä, terveydenhuollon alalla toimiva, joogaa harrastava henkilö. Eri anomuksesta voivat erityisjäseneksi liittyä muilla aloilla toimivat, joogaa harrastavat, hallituksen hyväksymät henkilöt, joita kaksi varsinaista jäsentä suosittelee.

Jäsenhakemus lähetetään osoitteella:
Joogaterapiayhdistys ry
Topeliuksenkatu 3b
00260 Helsinki

Puhelin: 050 361 5022
sähköposti: posti@joogaterapiayhdistys.fi

Halemuksen vastaanottaja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pvm \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 Ohjaajan nimi