PŘIHLÁŠKA DO MAS LUHAČOVSKÉ ZÁLESÍ

Žádám tímto o vstup do MAS (Místní akční skupiny) Luhačovské Zálesí a prohlašuji, že jsem se seznámil/a s podmínkami Rámcové partnerské smlouvy, která je základním smluvním rámcem pro vstup do MAS, s činností MAS včetně přípravy Strategie komunitně vedeného místního rozvoje a souhlasím s nimi.

**Statutární zástupce Partnera, který se bude účastnit jednání MAS:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení** |  |
| **Funkce** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail** |  |

**Zástupce, který bude Partnera zastupovat v Plénu MAS:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení** |  |
| **Funkce** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail** |  |

**Přihlášku doručte prosím na adresu:**

Luhačovské Zálesí, o.p.s.

Masarykova 137, 763 26 Luhačovice

Datum: Podpis: