

JOOGATERAPIAYHDISTYS RY:n hallitukselle

Allekirjoittanut pyrkii varsinaiseksi/erityisjäseneksi

Nimi _____ Ikä _____

Katuosoite _____ Postinro _____

Syntymäaika _____ Ammatti _____

Koulutus _____

Puhelin k./t. _____ GSM _____

Sähköposti _____

Olen harrastanut joogaa vuodesta _____

Olen ohjannut joogaa vuodesta _____

Joogaan liittyvä ohjaajakoulutus _____

Muut harrastukset _____

Pyrin erityisjäseneksi, minua suosittelevat seuraavat 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

Puh: 09 637573; sähköposti: posti@joogaterapiayhdistys.fi

Vastaanotettu _____ Pvm _____

Ohjaajan nimi