

Генеральному директору  
Ассоциации неврологов Сибири  
Дорониной Ольге Борисовне

от \_\_\_\_\_  
ФИО

\_\_\_\_\_  
место работы

\_\_\_\_\_  
должность/специальность

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в члены Ассоциации неврологов Сибири  
с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года.

С Уставом Ассоциации неврологов Сибири ознакомлен(а) и обязуюсь выполнять.

✓ Я согласен (а) на получение информационных и рекламных рассылок от  
Ассоциации неврологов Сибири и партнеров ассоциации.

✓ Я даю согласие на обработку персональных данных.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
ФИО