

Заявление с просьбой о членстве

1 – Статус и контактные данные

Название организации или института, желающей стать членом (или имя собственное для индивидуальных заявителей)

.....

Выберете тип вашей организации или института:

- Город
 Страна
 Регион

- НГО
 другое:

Контактное лицо

Имя и фамилия: Должность:

Адрес:

Индекс: Город: Страна:

Тел.: Факс: Email:

Если вы хотите присоединиться к одной из Рабочих групп ALDA, пожалуйста, отметьте сферу ваших интересов:

- Западные Балканы Восточное партнерство Средиземноморье
 Управление на местном уровне и участие Поддержка агентств местной демократии

2 – Взносы

Существуют несколько видов членства и соответствующих им ставок членских взносов. Пожалуйста, **отметьте** к какому типу относится ваша организация:

Тип членства	Годовой взнос					
	А. Членство для местных и региональных властей:	Количество жителей (Город*, страна, регион)	10 – 10.000	10.000 – 50.000	50.000 – 200.000	200.000 – 1.000.000
		300 евро	600 евро	1200 евро	2400 евро	4800 евро
В. Членство для НГО, университетов и других институтов:	300 евро					

* Города, в которых располагается Агентство местной демократии, платят только половину от установленного взноса

3 – Описание организации и мотивация членства в ALDA

Пожалуйста, опишите кратко организацию-заявителя, ее деятельность и мотивацию членства в ALDA.

Данный **формуляр** вместе с **кратким описанием** организации заявителя и **мотивацией** вступления в Ассоциацию должен быть отправлен на электронный адрес ALDA alda@aldaintranet.org

Заявление о членстве рассматривается управляющим комитетом ALDA в среднем в течение месяца. После принятия положительного решения по заявлению, заявитель получит информацию для оплаты членского взноса. Заявитель получает статус полноправного члена ALDA сразу после оплаты.

Для информации, можете связаться с ALDA по тел. +39 04 44 54 01 46 или email: alda@aldaintranet.org