

Заявление с просьбой о членстве

1 – Статус и контактные данные

Название организации или института, желающей стать членом

.....

Выберете тип вашей организации или института:

- Город
 НГО
 Страна
 другое:
 Регион

Контакт официального представителя (Мэр, Генеральный секретарь, Президент и т.д.)

Имя и фамилия: Должность:
 Тел.: Факс: Email:

Контактное лицо организации для ALDA

Имя и фамилия: Должность:
 Адрес:
 Индекс: Город: Страна:
 Тел.: Факс: Email:

2 - Рабочие группы ALDA - Пожалуйста отметьте поле рабочей группы или групп, соответствующих вашим интересам:

- Западные Балканы
 Восточное партнерство
 Средиземноморье
 Участие и местное самоуправления

3 – Взнос

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

Тип членства	Годовой взнос					
	Количество жителей (Город*, страна, регион)	10 – 10.000	10.000 – 50.000	50.000 – 200.000	200.000 – 1.000.000	>1.000.000
А. Членство для местных и региональных властей:		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

4 – Описание организации и мотивация членства в ALDA

Пожалуйста, кратко опишите 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 membership@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