Приложение

К исх.№ 53

От: 09 февраля 2015 года

**Волонтерское объединение**

**«Будь здоров!»**

Ф.И.О:

Дата рождения:

Место обучения:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (фамилия, инициалы)

 «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.