***Президенту Ассоциации***

***когнитивно-бихевиоральных***

***терапевтов Бурдину М.В.***

*от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Фамилия, инициалы*

ЗАЯВЛЕНИЕ

от физического лица

Прошу Вас принять меня в Члены Ассоциации когнитивно-бихевиоральных терапевтов (далее Ассоциация). Обязуюсь соблюдать Устав Ассоциации, нести предусмотренные в нем права и исполнять обязанности Члена Ассоциации.

С тексом Устава Ассоциации ознакомлен и согласен.

Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_