

Eesti Seksuaaltervise Liidu juhatusele

AVALDUS

Soovin astuda **Eesti Seksuaaltervise Liidu (ESTL)** liikmeks. Olen tutvunud ESTL põhikirja ja tegevustega ning toetan Liidu seisukohti ja missiooni.

Palun anna meile vabas vormis teada, miks Sa soovid meiega liituda:

Minu kontaktandmed:

Nimi:

Aadress:

E-mail:

Telefon:

Töövaldkond:

Töökoht/kool:

Nimi, allkiri, kuupäev