



АСОЦИАЦИЯ  
ФЕСТИВАЛИТЕ В БЪЛГАРИЯ

### ФОРМУЛЯР ЗА ЧЛЕНСТВО КЪМ АФБ

Име на организацията	
Година на регистрация	
Адрес на регистрация	
Адрес за кореспонденция	
ЕИК	
Юридическа форма: <i>(пример: частна; НПО; публична администрация; читалище; физическо лице, др.</i>	
Основна дейност	
Други дейности	
Трите имена на законния представител	
Трите имена на лицето, отговарящо за връзките с АФБ	



АСОЦИАЦИЯ  
ФЕСТИВАЛИТЕ В БЪЛГАРИЯ

Позиция/роля на лицето, отговарящо за връзките с АФБ	
Е-mail и телефон на лицето, отговарящо за връзките с АФБ	Е-mail: Телефон:
Други имейл адреси, които трябва да бъдат включени в базата данни на АФБ	
Стационарен/служебен телефон	
Website	
Социални медии (facebook, twitter, instagram, etc..)	

**Моля, разкажете за историята на Вашата организация, каква дейност има и как се управлява: (с не повече от 150 думи)**

**Избройте 5-те най-представящи Ви и значими събития, проекти или дейности, които сте организирали през последните години във Вашата организация (приложете линкове):**



АСОЦИАЦИЯ  
ФЕСТИВАЛИТЕ В БЪЛГАРИЯ

**Моля, обяснете какви са Вашите основни интереси спрямо мисията, целите и областите на дейност на АФБ? (с не повече от 100 думи)**

**Моля, кажете с какво Вашата организация би допринесла за развитието на АФБ? (с не повече от 100 думи)**

**Като представител на организацията, която представлявам, приемам целите и отговорностите на членството в АФБ.**

**Запознат съм с Устава на АФБ и декларирам, че ще спазвам разпоредбите му.**

**Давам съгласие за плащане на годишен членски внос, според определената за 2024 г. ставка, а именно – редовен член 50,00 лв./асоцииран член 30,00 лв.**

**Моля, приемете това Заявление за членство.**

**Дата:**

**Име:**

**Подпис:**

Изпратете на: [projects@fest-bg.com](mailto:projects@fest-bg.com)