



АСОЦИАЦИЯ
ФЕСТИВАЛИТЕ В БЪЛГАРИЯ

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ЧЛЕНСТВО В АФБ

ЗА ФИЗИЧЕСКИ ЛИЦА

Трите имена на кандидата:	
Дата на раждане:	
ЕГН:	
Адрес за кореспонденция:	
Контактна информация	
Телефонен номер	
Имейл адрес	
Професионален опит	
Сфера на интереси в културата и изкуството (например музика, театър, изобразително изкуство и т.н.)	



АСОЦИАЦИЯ
ФЕСТИВАЛИТЕ В БЪЛГАРИЯ

Какво Ви мотивира да се присъедини към Асоциацията на фестивалите в България?: (с не повече от 150 думи)

Какво бихте могли да допринесе за развитието на АФБ? (с не повече от 100 думи):

Като кандидат за членство, аз приемам целите и отговорностите на членство 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