# PŘIHLÁŠKA ZA ČLENA ADMEZ

|  |  |
| --- | --- |
| Název firmy |  |
| Odpovědný zástupce  |  |
| Adresa (včetně PSČ) |  |
| Telefon  |  |
| E-mail  |  |
| Web  |  |
| IČ / DIČ |  |
| Bankovní spojení |  |
| Pověřená kontaktní osoba pro ADMEZ |  |

Prohlašujeme, že přistupujeme ke Stanovám Asociace i k jejímu Etickému kodexu a budeme se jimi řídit.
Oba dokumenty jsou na webových stránkách asociace.

Datum ………………………… Podpis odpovědného zástupce ………………………