Заявка

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ФИО | место учебы/работы | Членство в АУПНЯРК | | | Хотели бы получать информационную рассылку от АУПНРЯК? | |
|  | | да | нет | нет,  но хотел(а) бы вступить | да  (на какой эл. адрес?) | нет |
| *Петрова Ольга* | *СОШ № 5* |  |  |  |  |  |