



MEDLEMSSKAPSAVTALE

Medlems navn: _____

Postadresse: _____

Post nr. /- stad: _____

Telefon/Mobil: _____

Organisasjons nr: _____

Bankkonto nr: _____

Kontaktperson: _____

Er medlem i Opplæringskontoret for søre Sunnmøre med dei rettar og pliktar som står i vedlagt vedtekter, revidert mars 2017.

Stad og dato