**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас принять меня в члены Межрегиональной общественной организации содействия практической, информационной и эмоциональной поддержке семьи в беременности, родах и послеродовой период «Ассоциация профессиональных доул».

С Уставом МОО «АПД», Этическим Кодексом АПД, Сферой деятельности и компетенцией родовой доулы Ассоциации Профессиональных Доул и Стандартами практики ознакомлена, соглашаюсь и обязуюсь их выполнять.

В целях ведения реестра членов Ассоциации обязуюсь своевременно (в течении 3 рабочих дней) предоставлять в исполнительный орган Ассоциации информацию об изменениях персональных данных.

«__» _____ года _____