



Přistoupení k Memorandu o spolupráci

Partner memoranda:

Název:..... *LESNÍ KLUB LETOHRAD - ZPÍZAVATEL, LSG o.p.s.*
Sídlo:..... *VÁCLAVSKÉ NÁM. 1.*
IČ:..... *25257340*
Osoba oprávněná k podpisu:..... *PEDITEL LSG o.p.s. Mgr. VRATISLAV ŠEMBERA*

Kontaktní osoba

Jméno a příjmení:..... *VERONIKA PETERÁČOVÁ*
Email:..... *Veronika.Peteracova@lsg.cz*
Telefon:..... *721 166 190*

tímto **přistupuje** k Memorandu o spolupráci při realizaci projektu Místní akční plán vzdělávání pro území ve správním obvodu obcí s rozšířenou působností Žamberk a Králíky, vyhlášeném Radou MAS ORLICKO, z.s. na jednání 26. května 2016.

V *LETOHRADĚ* dne *1. 12. 2016*

Podpis oprávněné osoby za partnera

Poznámka: Podepsaný souhlas zašlete/předejte na sídlo MAS ORLICKO, z.s., Zemědělská 1004, 564 01 Žamberk. Souhlas je možné rovněž podepsat zaručeným elektronickým podpisem a zaslat emailem na krskova@mas.orlicko.cz.

