



Aliance center duševního zdraví
Úvalská 3411/47, 100 00 Praha 10,
email: www.acdz.cz
IČO: 10889191

Přihláška ke členství
v Alianci center duševního zdraví (ACDZ)

Přihlašuji se k členství v ACDZ a současně se zavazuji k dodržení všech podmínek plynoucích ze Stanov ACDZ.

Název CDZ: (zřizovatel více CDZ uvede názvy všech CDZ)

Název organizace:

Adresa organizace:

.....tel:.....e-mail:.....

IČO:

IČZ CDZ: (zřizovatel více CDZ uvede IČZ všech CDZ)

Organizace zajišťuje službu CDZ zdravotní.....sociální.....obojí (nehodící se škrtněte)

Jméno, příjmení, titul statutárního zástupce:

tel:

e-mail:

Čestně prohlašuji, že námi zřizované CDZ splňuje standard CDZ - A / CDZ - B / CDZ-S / CDZ – OL / CDZ – D / CDZ - AMT nebo dosud nenaplnuje standard podle aktuálního Věstníku MZ (nehodící se škrtněte).

V dne

.....
podpis statutárního zástupce organizace



Aliance center duševního zdraví
Úvalská 3411/47, 100 00 Praha 10,
email: www.acdz.cz
IČO: 10889191
