

Acta de Compromiso

En oportunidad de asociarme a MOA Internacional Asociación Civil de Filosofía y Cultura (en adelante MOA Internacional) y recibir la Medalla de MOA que me permitirá transmitir la Terapia Depurativa estilo Okada (en adelante TDeO) núcleo del Sistema Integral de Salud Mokichi Okada, con profunda convicción y conocimiento de su filosofía me comprometo formalmente a:

1.- Ajustar mi accionar a la Carta Orgánica de MOA, respetando sus reglamentaciones estatutarias.-

2.- Transmitir TDeO sin percibir por ello suma alguna como pago, ni ningún otro tipo de retribución o remuneración, ni solicitar, ni exigir a cambio servicios voluntarios de otras personas para mi beneficio.-

3.- Realizar actividades de Arte y Cultura, Agricultura y Alimentos Naturales MOA sin percibir por ello suma alguna como pago, ni ningún otro tipo de retribución o remuneración, ni solicitar ni exigir a cambio servicios voluntarios de otras personas para mi beneficio.

4.- Entregar en carácter de donación a la Sede de MOA Internacional en la Argentina todo importe de dinero que me pudiera ser ofrecido en calidad de agradecimiento por actividades en mi hogar o donde sea que las realizare, provenientes del ejercicio de la transmisión de la TDeO u otras prácticas relacionadas con MOA Internacional recibiendo a cambio el correspondiente recibo.-

5.- Declaro asimismo que toda actividad que desarrolle tendiente a la difusión de la filosofía de Mokichi Okada a que se refiere el Estatuto de MOA Internacional es de carácter libre y voluntario, y no percibiré por ello remuneración alguna.-

Fecha Solicitud:

.....
Firma del Solicitante
(Padre, Encargado o Tutor)*

Nota: La solicitud deberá estar acompañada del correspondiente recibo y estará sujeta a la aprobación de la Comisión Directiva, en caso de no ser aprobada la solicitud, se reintegrará el importe recibido.

* En caso de ser menor de 18 años.

Para uso exclusivo de la Secretaría de MOA Internacional

Fecha de Recepción:

Firma:

Aclaración:

Para uso exclusivo de la Comisión Directiva de MOA Internacional

Categoría de Asociado: Fundador Honorario Activo Adherente Juvenil

Aprobación CD: **Acta N°:**

Asociado N°: **Fecha de Admisión:**

Firma:

Aclaración:

Modificaciones Posteriores: