

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Ja, niżej podpisany(a) proszę
o przyjęcie mnie w poczet **Członków IWONICKIEGO STOWARZYSZENIA**
"OCALIĆ OD ZAPOMNIENIA"

Oświadczam, że znane mi są postanowienia Statutu, cele i zadania Stowarzyszenia.
Jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa
w działalności Stowarzyszenia i sumiennego wypełniania uchwał władz, a nadto strzec
godności członka Stowarzyszenia.

Iwonicz-Zdrój, dnia

Własnoręczny podpis

Poniżej przedstawiam dane osobowe:

Nazwisko i imiona

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Numer PESEL

Numer telefonu

UCHWAŁA ZARZĄDU

Uchwałą Zarządu Stowarzyszenia Nr z dnia

został(a) Pan (Pani) przyjęty(a) w poczet członków Stowarzyszenia.

Iwonicz-Zdrój, dnia

Podpis Prezesa i Sekretarza

.....