

POLSKIE TOWARZYSTWO WALKI Z KALECTWEM

Stowarzyszenie Wyższej Użyteczności

Zarząd Oddziału Wojewódzkiego Polskiego Towarzystwa Walki z Kalectwem

10-684 Olsztyn

ul. Wańkowicza 5

tel. 089 542-07-99

fax. 089 543-53-15

www. twk.olsztyn.pl

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Ja niżej podpisany(a).....

proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Polskiego Towarzystwa Walki z Kalectwem .

Oświadczam , że znane mi są cele, zadania i zasady działania Stowarzyszenia ujęte w jego Statucie .

Zobowiązuję się do aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia oraz terminowego opłacania składek członkowskich .

Olsztyn , dnia

.....

(podpis)

Poniżej przedstawiam dane osobowe :

1. Imię i nazwisko.....

2. PESEL.....

3. Miejsce stałego zamieszkania

.....

4. Telefon kontaktowy.....

5. E-mail.....

.....

(podpis)