

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

CZŁONEK STOWARZYSZENIA - WSPIERAJĄCY

Imię i nazwisko

Data urodzenia -- - -- - -- - -- - -- -

Adres zamieszkania

Numer telefonu -- - -- - -- - -- - -- -

Adres e-mail

Składając deklarację zgłaszam gotowość wspierania działania Stowarzyszenia Sapere Aude. Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień statutu stowarzyszenia.

Kołobrzeg, dnia -- - -- - -- - -- - -- -

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE
ZAKRESU PLANOWANEGO WSPARCIA

.....
.....
.....

Podpis

Członkowie wprowadzający:

1.

2.

DECYZJA ZARZĄDU STOWARZYSZENIA SAPERE AUDE

Decyzją Zarządu Stowarzyszenia Sapere Aude z dnia __ - __ - ____
..... został(a) przyjęty(a) / nie przyjęty(a)
w poczet członków wspierających Stowarzyszenia Sapere Aude.

Kołobrzeg, dnia __ - __ - ____

W imieniu Zarządu

.....