

.....
(pieczęć stowarzyszenia)

TOWARZYSTWO PRZYJACIÓŁ MIŃSKA MAZOWIECKIEGO

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA Nr.....

1. Imię (imiona).....
2. Nazwisko.....
3. Adres zamieszkania.....
(ulica, nr domu/ mieszkania)
.....
(kod pocztowy, miejscowość)
4. Data urodzenia.....
5. Numer telefonu domowego.....
6. Numer telefonu komórkowego.....
7. Adres e-mail.....
8. Wykształcenie.....
9. Zawód.....
10. Miejsce pracy.....
11. Przynależność do innych stowarzyszeń i organizacji społecznych.....
.....
.....
.....

**Proszę o przyjęcie w poczet członków Towarzystwa Przyjaciół
Mińska Mazowieckiego.
Deklaruję roczną składkę członkowską w kwocie 15 zł.**

....., dnia.....
(podpis)

(wypełnia Zarząd TPMM)

Uchwałą Zarządu przyjęto Panią/Pana na członka TPMM
Dnia.....

.....
(podpis Prezesa)

.....
(podpis Sekretarza)