

# DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Imię i nazwisko . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Adres . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

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

Nr tel. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Adres e-mail . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Przystępując do Towarzystwa Przyjaciół NOSPR w Katowicach zobowiązuję się popierać jego cele, brać czynny udział w jego pracach, przestrzegać postanowień Statutu oraz regularnie opłacać składkę członkowską.

Katowice, dnia . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 Podpis

**~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~**

Uchwałą Zarządu Towarzystwa Przyjaciół NOSPR z dnia . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

przyjęty (a) w poczet członków Towarzystwa Przyjaciół NOSPR nr . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . z dniem . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Prezes Zarządu TP NOSPR

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