

Deklaracja przystąpienia

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO STOWARZYSZENIA RODZICÓW I PRZYJACIÓŁ DZIECI I MŁODZIEŻY Z WADĄ SŁUCHU „USŁYSZEĆ ŚWIAT”

....., dn

Imię i nazwisko rodzica:

Nr pesel:

Adres zameldowania:

Adres do korespondencji:

Telefony:

Adres e-mail:

Imię i nazwisko dziecka

Data urodzenia dziecka

Nr pesel dziecka:

Proszę o przyjęcie w poczet członków Stowarzyszenia Rodziców i Przyjaciół Dzieci i Młodzieży z Wadą Słuchu „Usłyszeć Świat” w Warszawie, przy ul. Nocznickiego 13A Lok. 1. Zobowiązuję się do opłacania składek członkowskich w wysokości 200,- zł rocznie, najpóźniej do dnia 31 maja danego roku.

.....

Podpis

Decyzja Zarządu Stowarzyszenia: