

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA STOWARZYSZENIA RODZICÓW I PRZYJACIÓŁ DZIECI Z WADĄ SŁUCHU

IMIE:.....

NAZWISKO:

ADRES:.....

.....

TELEFON:

E-MAIL:.....

Zgłaszam niniejszym akces przystąpienia do Stowarzyszenia

Przystępując do Stowarzyszenia zobowiązuję się przestrzegać zapisów Statutu (do pobrania pod adresem <http://wadasluchu.org>) oraz dokonać stosownych opłat na rzecz Stowarzyszenia, tzn.:

- opłaty wpisowej (100 PLN)
- opłaty członkowskiej (120 PLN rocznie)
- oraz uczestniczyć raz w roku w Walnym Zebraniu Członów pod grzywną utraty przywilejów

.....

(podpis)

Numer rachunku bankowego Stowarzyszenia:
PeKaO S.A. I O/Krosno 6812 4023 1111 1100 0038 8334 76

Podpisaną deklarację należy przesłać pod adresem:

Stowarzyszenie Rodziców i Przyjaciół Dzieci z Wadą Słuchu, ul. Korczyńska 57, pok. 326, 38-400 Krosno

lub zostawić terapeutce