

OSTROŁĘCKIE TOWARZYSTWO FOTOGRAFICZNE

DEKLARACJA



Ja, niżej podpisany(a), proszę o przyjęcie mnie w poczet członków zwyczajnych Ostrołęckiego Towarzystwa Fotograficznego.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data urodzenia)

.....
(miejsce urodzenia)

.....
(obywatelstwo)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres do korespondencji -jeśli jest inny niż zamieszkania)

.....
(wykształcenie - zawód)

.....
(miejsce pracy)

.....
(telefon służbowy)

.....
(telefon prywatny)

.....
(adres e-mail)

.....
(nr dowodu osobistego)

.....
(podpis)

Przyjęty(a) decyzją Zarządu OTF na posiedzeniu w dniu.....

.....
(pieczęć)

.....
(za Zarząd)

Legitymację członkowską nr..... z dnia..... wydaną przez Zarząd OTF otrzymałem(am). Oświadczam, że treść Statutu OTF jest mi znana i zobowiązuję się go przestrzegać.

.....
(data)

.....
(podpis)