

# DEKLARACJA

## Członkowska Stowarzyszenia Chorych na Czerniaka

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia Chorych na Czerniaka.

Oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu, cele i zadania Stowarzyszenia.

Jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania i wypełniania uchwał władz, a nadto strzec godności członka Stowarzyszenia.

Imię i nazwisko: .....

imiona rodziców:.....

data i miejsce urodzenia:.....

obywatelstwo .....

miejsce zamieszkania .....

telefon .....

PESEL .....

Wpisowe 10zł

własnoręczny podpis

Członkowskie 50zł/na rok

potwierdzam .....

.....

Poznań, dnia .....