

Deklaracja

Ja niżej podpisany(a)
proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia Pomocy Osobom
Autystycznym i Osobom o Podobnych Zaburzeniach w Rozwoju w Olsztynie.

Oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu, cele i zadania
Stowarzyszenia. Zobowiązuję się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa
w działalności Stowarzyszenia i sumiennego wypełniania uchwał władz.

Olsztyn, dnia
(własnoręczny podpis)

Dane osobowe.

1. Imię i nazwisko
2. Data i miejsce urodzenia
3. Obywatelstwo
4. Miejsce zamieszkania, nr telefonu
-
5. Telefon do pracy (lub kom. lub inny kontakt)
-
6. Numer dowodu osobistego i przez kogo wydany
-

Jeżeli jesteś rodzicem lub opiekunem dziecka autystycznego bądź o podobnych
zaburzeniach w rozwoju to podaj jego imię, nazwisko, datę i miejsce urodzenia.

.....
.....

Deklaracja

Ja niżej podpisany(a)
proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia Pomocy Osobom
Autystycznym i Osobom o Podobnych Zaburzeniach w Rozwoju w Olsztynie.

Oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu, cele i zadania
Stowarzyszenia. Zobowiązuję się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa
w działalności Stowarzyszenia i sumiennego wypełniania uchwał władz.

Olsztyn, dnia
(własnoręczny podpis)

Dane osobowe.

1. Imię i nazwisko
2. Data i miejsce urodzenia
3. Obywatelstwo
4. Miejsce zamieszkania, nr telefonu
-
5. Telefon do pracy (lub kom. lub inny kontakt)
-
6. Numer dowodu osobistego i przez kogo wydany
-

Jeżeli jesteś rodzicem lub opiekunem dziecka autystycznego bądź o podobnych
zaburzeniach w rozwoju to podaj jego imię, nazwisko, datę i miejsce urodzenia.

.....
.....