

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Ja, niżej podpisany(a) proszę o przyjęcie mnie w poczet Członków Zwyczajnych Stowarzyszenia ESN Polska.

NAZWISKO			
IMIONA			
IMIONA RODZICÓW			
DATA URODZENIA	MIEJSCE URODZENIA		
OBYWATELSTWO			
SEKCJA ESN	UCZELNIA, NA KTÓREJ STUDIUJĘ LUB JESTEM ABSOLWENTEM		
MIEJSCE ZAMIESZKANIA			
SERIA I NR DOWODU	WYDANY PRZEZ		
NR TELEFONU	ADRES E-MAIL		

Oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu, cele i zadania Stowarzyszenia. Jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia i sumiennego wypełniania obowiązków, a nadto strzec godności Członka Stowarzyszenia ESN Polska.

.....
MIASTO

DATA

.....
WŁASNORĘCZNY PODPIS

Potwierdzam, że osoba składająca niniejszą deklarację spełnia wymogi określone w §6 ust. 1 Statutu Stowarzyszenia ESN Polska.

.....
PODPIS DELEGATA SEKCJI

WYPEŁNIA WICEPRZEWODNICZĄCY ESN PL

NR I DATA UCHWAŁY O PRZYJĘCIU

NR, DATA UCHWAŁY O USUNIĘCIU/ REZYGNACJI