

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA NR

NAZWA FIRMY:

ADRES:

.....
KOD POCZTOWY	MIEJSCOWOŚĆ	ULICA	WOJEWÓDZTWO
.....
TEL.	FAX	WWW	E-MAIL

NAZWISKO I IMIĘ DYREKTORA NACZELNEGO/PREZESA/WŁŚCICIELA FIRMY:

DANE KONTAKTOWE

.....
TELEFON	TEL. KOM.	FAX	E-MAIL

DEKLARACJĘ PRZYJĄŁ:

UWAGI:

Wypełnia „KLUB 500-ŁÓDŹ”

1. Po zapoznaniu się ze statutem „KLUBU 500-ŁÓDŹ” wyrażam chęć przystąpienia do Klubu.
2. Zobowiązuję się do płacenia składki zgodnie z ustaleniami zarządu Klubu.
3. Zapoznałem/am się z polityką bezpieczeństwa danych osobowych.

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć
osoby upoważnionej