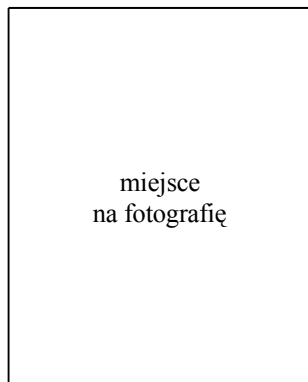


BEŁCHATOWSKIE TOWARZYSTWO FOTOGRAFICZNE

Oś Dolnośląskie 204 B, 97 – 400 Bełchatów

DEKLARACJA



Ja, niżej podpisany(a), proszę o przyjęcie mnie w poczet członków zwyczajnych Bełchatowskiego 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 BTF na posiedzeniu w dniu.....

(pieczęć)

.....
(za Zarząd)

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

.....
(data)

.....
(podpis)