

Radzyńskie Stowarzyszenie Inicjatyw Lokalnych (RaSIL)

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Radzyńskiego Stowarzyszenia Inicjatyw Lokalnych.

Imiona

Nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Telefon

Przynależność do partii politycznych i organizacji społecznych

.....

Nr dowodu osobistego/PESEL

Zobowiązuję się przestrzegać statutu i postanowień władz RaSIL.

.....
data

.....
podpis

Członkowie wprowadzający:

1.

2.

Postanowieniem Zarządu Radzyńskiego Stowarzyszenia Inicjatyw Lokalnych (RaSIL) z dnia

..... **Pan(i)**

została przyjęta w poczet członków RaSIL.

pieczętka i podpis prezesa