

BELÉPÉSI NYILATKOZAT

(KÉRJÜK NYOMTATOTT BETŰKKEL KITÖLTENI!)



Név:

Leánykori név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Cím:

Telefonszám:

Mobil:

E-mail:

Belépését milyen minőségben kéri? (A megfelelőt kérjük beikszelni!)

Patronálóként

Tagként

Alulírott kérem felvételemet a La Passione Italiana Egyesületbe.

Kijelentem egyúttal, hogy az Egyesület célkitűzéseivel egyetértek, alapszabályát elfogadom.

Vállalom, hogy az éves 5.000 Ft tagdíjat megfizetem.

.....
aláírás

....., 20....., hónap

AZ IRODA TÖLTI KI!!	
Belépés kelte:..... Rögzítve:.....	Kilépés kelte:..... Rögzítve:.....
P.h.	P.h.