

STOWARZYSZENIE NIEDOSŁYSZACYCH DEKLARACJA CZŁONKOWSKA NR

1. NAZWISKO.....
2. IMIONA
3. DATA I MIEJSCE URODZENIA
-
4. PESEL
5. ADRES ZAMIESZKANIA
-
6. TELEFON DOMOWY
7. TELEFON KOMÓRKOWY
8. EMERYT/RENCISTA(właściwe zaznaczyć)
9. ADRES ZAKŁADU PRACY (wypełniają osoby aktywne zawodowo)
.....
.....
10. STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI
.....
11. ISTNIEJĄCE CHOROBY PRZWLEKŁE
.....
.....
12. ZAINTERESOWANIA
-
13. UWAGI
-

Jelenia Góra, dnia.....

Podpis osoby wstępującej

.....

Data przyjęcia w poczet członka

Podpis zatwierdzającego

.....

.....