

TOWARZYSTWO MIŁOŚNIKÓW MIASTA ŻORY

44-240 Żory, ul. Dworcowa 7

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

**Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Towarzystwa Miłośników Miasta Żory.
Zobowiązuję się przestrzegać Statutu Towarzystwa.**

Żory, dnia 201..... roku

podpis

1. Imię.....

2. Nazwisko.....

3. Data i miejsce urodzenia.....

4. Adres (do korespondencji).....

5. Wykształcenie.....

6. Zawód wykonywany.....

7. Telefon.....

8. E-mail.....

9. Dodatkowe informacje przydatne w działalności TMMŻ.....

.....

.....

.....

Uchwałą Zarządu z dnia.....

przyjęto Panią/Pana.....

w poczet członków Towarzystwa Miłośników Miasta Żory.

.....

Sekretarz

.....

Prezes