

Ankieta członkowska

CZĘŚĆ A		
Imię		
Nazwisko		
Nazwa przedsiębiorcy		
NIP		
Ulica, nr domu		
Kod/miejscowość		
Województwo/gmina		
Telefon/fax		
e-mail		
Nr dowodu osobistego		
Pesel		
Nr uprawnień		
Data nadania uprawnień		
Kurs /studia podyplomowe	Tak/nie	Tak/nie
CZĘŚĆ B –osoby bez uprawnień		
Przebyte szkolenie: data i miejsce		
Firma szkoląca		
Studia podyplomowe w trakcie	Tak/nie	

oświadczam, że spełniam warunki określone w art. 3 ust. 1 Ustawy z dnia 7 kwietnia 1989 r. Prawo o stowarzyszeniach (*Prawo tworzenia stowarzyszeń przysługuje obywatelom polskim mającym pełną zdolność do czynności prawnych i niepozbawionym praw publicznych.*)

Data

podpis