

ORYGINAŁ Deklaracji przesyłać na adres:

STOWARZYSZENIE MA-URI

ul. Powstańców 34A/80; Kraków 31-422

.....
Imię i Nazwisko

.....
telefon komórkowy – adres e-mail

.....
Poziom Treningu MA-URI® (lub rodzaj Licencji data ważności Licencji) lub rodzaj działalności

DEKLARACJA CZŁONKA WSPIERAJĄCEGO

Ja niżej podpisana(y)

zamieszkała(y)w.....

przy
ulicy.....kod.....

deklaruję

Gotowość zostania **CZŁONKIEM WSPIERAJĄCYM STOWARZYSZENIA MA-URI**

i zobowiązuję się do akceptowania Statutu Stowarzyszenia MA-URI oraz wspierania Stowarzyszenia MA-URI poprzez:

.....

.....

.....

.....
miejsce, data

.....
podpis

Informacja: Członek Wspierający po zaakceptowaniu przez Zarząd sposobu wspierania Stowarzyszenia zobowiązany jest do podpisania pisemnego Porozumienia, a następnie przestrzegania zapisów tego Porozumienia. Członek wspierający ma również prawo brać udział z głosem doradczym w pracach Stowarzyszenia, zgłaszać do władz Stowarzyszenia wnioski i postulaty dotyczące podejmowanych przez Stowarzyszenie zadań.

ORYGINAŁ Deklaracji