

ORYGINAŁ Deklaracji przesyłać na adres:

STOWARZYSZENIE MA-URI

ul. Powstańców 34A/80; Kraków 31-422

.....
Imię i Nazwisko

.....
telefon komórkowy – adres mail

.....
Licencja Praktyki MA-URI® - rodzaj licencji i data wydania

DEKLARACJA CZŁONKA ZWYCZAJNEGO

Ja niżej podpisana(y)
zamieszkała(y)w
przy ulicy kod

deklaruję
swoje przystąpienie do **STOWARZYSZENIA MA-URI**
i zobowiązuję się do przestrzegania Statutu Stowarzyszenia oraz regularnego opłacania składek członkowskich.

.....
miejsce, data podpis

ORYGINAŁ Deklaracji