



Stowarzyszenie - Lokalna Grupa Działania

“MIĘDZY ODRAĄ A BOBREM”

tel./fax: 068 320 13 55

e-mail lgd@miedzyodraabobrem.pl

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

(osoba fizyczna)

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia - Lokalna Grupa Działania „Między Odrą, a Bobrem”.

Oświadczam, że znane mi są cele, zadania i zasady działania Stowarzyszenia ujęte w jego Statucie.

Zobowiązuję się do aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia oraz terminowego opłacania składek członkowskich.

..... (miejsowość) (data:) (podpis)

Poniżej przedstawiam dane:

1. Imię i nazwisko

.....

2. PESEL

3. Miejsce stałego zamieszkania (adres)

.....

.....

4. Telefon kontaktowy

5. E- mail