



**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA
STOWARZYSZENIA „ADVENTURE REALMS”**

Wrocław, dnia

Ja, niżej podpisana (podpisany)
(imię i nazwisko osoby fizycznej / nazwa osoby prawnej)

.....
(adres osoby fizycznej / siedziba osoby prawnej)

proszę o przyjęcie mnie w poczet członków zwyczajnych / wspierających*) Stowarzyszenia „Adventure Realms” z siedzibą we Wrocławiu, ul. Powstańców Śląskich 118.

Oświadczam, że znam postanowienia statutu, cel oraz zadania Stowarzyszenia. Zobowiązuję się do ich przestrzegania oraz aktywnego uczestniczenia w działalności Stowarzyszenia. Zadania z tym związane będę wykonywał sumiennie i z godnością.

.....
(podpis osoby fizycznej / upoważnionego reprezentanta osoby prawnej)

*) niepotrzebne skreślić

Dane osobowe (proszę wypełnić czytelnie, drukowanymi literami)

1.	NAZWISKO	
2.	IMIĘ (IMIONA)	
3.	DATA I MIEJSCE URODZENIA	
4.	ADRES	



5.	NUMER I SERIA DOWODU OSOBISTEGO	
6.	PESEL	
7.	TELEFON	
8.	E-MAIL	
9.	DZIAŁALNOŚĆ W INNYCH ORGANIZACJACH	

Forma zaangażowania w działalność Stowarzyszenia „Adventure Realms”

--