

Integracyjne Stowarzyszenie  
Rehabilitacyjno-Sportowe  
CULANI

Adres: ul. Na Uboczu 3  
02-791 Warszawa



## Deklaracja Członkowska

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków ISRS Culani. Stwierdzam, że znany mi jest Statut Stowarzyszenia\* i zobowiązuję się do wypełniania wynikających z niego obowiązków członka Stowarzyszenia.

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

data i miejsce urodzenia: \_\_\_\_\_

adres zamieszkania: \_\_\_\_\_

telefon : \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Niniejszym zobowiązuję się do płacenia składki miesięcznej ustalonej przez Walne Zebranie (w kwocie ..... zł/miesięcznie) na konto w Banku BGŻ o numerze 81 2030 0045 1110 0000 0122 6570

\_\_\_\_\_  
podpis rodzica/opiekuna osoby ubiegającej się  
o Członkostwo (wymagany jeśli osoba  
ubiegająca się nie ukończyła 18 roku życia)

\_\_\_\_\_  
podpis osoby ubiegającej się o Członkostwo

\* pełna treść Statutu Stowarzyszenia dostępna jest na stronie internetowej <http://www.culani.org.pl/content/view/71/78/>