



STOWARZYSZENIE BRONI CZARNOPROCHOWEJ I STRZELECTWA HISTORYCZNEGO „DOMINUS”

Imię i Nazwisko:

Data Urodzenia:

Miejsce Urodzenia: PESEL:

Adres Zameldowania:

Kod: Miejscowość:

Adres do korespondencji:

Kod: Miejscowość:

Telefon Kontaktowy: E-mail:

Należę do Bractwa, Stowarzyszenia: - TAK
 - NIE

Nazwa Bractwa, Stowarzyszenia:

.....

Zobowiązuję się do ścisłego przestrzegania Statutu Stowarzyszenia.

Z w/w dokumentem zapoznałem/łam się.

Podpis Wnioskodawcy

.....

Decyzja Zarządu:

.....

.....

Data wstąpienia do Stowarzyszenia: