

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Zamojskiego Stowarzyszenia Miłośników Astronomii

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Zamojskiego Stowarzyszenia Miłośników Astronomii.
Zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu i Uchwał władz Stowarzyszenia
oraz terminowego opłacania składek członkowskich.

IMIĘ I NAZWISKO:

DATA I MIEJSCE URODZENIA:

ADRES ZAMIESZKANIA:

ZAWÓD I MIEJSCE PRACY/SZKOŁA:

TELEFON KONTAKTOWY:

ADRES ELEKTRONICZNY:

SPRZĘT OBSERWACYJNY:

WŁASNY TRANSPORT: **TAK** **NIE**

ASTRONOMIĄ ZAJMUJĘ SIĘ OD (DATA/LAT):

SPECJALIZUJĘ SIĘ W OBSERWACJI:

.....
Data/Miejscowość

.....
Podpis Kandydata