

Brodnica,.....

DEKLARACJA

Ja, niżej podpisana:.....

zam:.....

nr PESEL:.....nr tel. kontaktowego:.....

stopień niepełnosprawności:.....

czy jesteś Amazonką:

Zapoznałam się ze statutem stowarzyszenia, deklaruję chęć przystąpienia do stowarzyszenia i zobowiązuję się przestrzegać statutu.

.....

/podpis/