

BELÉPÉSI NYILATKOZAT

Alulírott szül.:

Állandó lakhely:

nyilatkozom, hogy a FEMINE FORTIS – ERŐS NŐK Egyesület tagja kívánok lenni.

Új tag

Tagság megerősítése

A FEMINE FORTIS – ERŐS NŐK Alapszabályát megismertem, az abban foglaltakat elfogadom.

Levelezési címem:

.....

.....

Munkahely neve:

Tel.: E-mail:

A belépési nyilatkozat aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy fenti adataimat a FEMINE FORTIS – ERŐS NŐK nyilvántartsa, de harmadik fél számára azokról semmilyen információt nem adhat.

.....

Helyszín

Dátum

.....

aláírás