



Aplikacja o Członkostwo

Eastern District Polish Association ABN 19005 799 968

Dom Polski **Syrena**

1325 Stud Rd, Rowville 3178

www.polishclubrowville.org.au

Imie i Nazwisko.....

Adres.....

Telefon.....Email.....

Inny kontakt.....

Proszę o przyjęcie mnie do EDPA. Znam prawa i obowiązki członka EDPA i zobowiązuję się je przestrzegać.

Zgadzam się na udostępnienie powyższych danych innym członkom EDPA ,w celu działalności EDPA

Tak

Nie

Data..... podpis.....

Członek wprowadzający 1.

Ja,..... będąc finansowym członkiem EDPA
nominuję powyżej wymienioną osobę na członka EDPA.

Data..... podpis.....

Członek wprowadzający 2.

Ja,..... będąc finansowym członkiem
EDPA nominuję powyżej wymienioną osobę na członka EDPA.

Data..... podpis.....

Kandydatura przyjęta decyzją Zarządu w DniuMiesiącu.....Roku.....

Wpisowe

Składka Roczna

Nr Członkowski.....