**Kraków dnia ………………**

**Deklaracja Członkowska**

**Wyrażam wolę przystąpienia do „Towarzystwa Przyjaciół Bronowic”,**

**zgadzam się przestrzegać: postanowień Statutu Towarzystwa, uczestniczyć w imprezach organizowanych przez TPB i pomagać w ich realizacji, opłacać składki członkowskie, których wysokość uchwalana jest przez Walne Zebranie. Obecnie składka wynosi 5,00 zł na miesiąc.**

**……………………………………….**

**(podpis)**

**Ankieta:**

**Imię i nazwisko:………………………………………………………………………..**

**Adres ……………………………………………………………………………………**

**Kontakt: Tel.,…………………………… e-mail………………………………………**

**Pomoc dla Towarzystwa (np. dostęp do samochodu, ksero, lub inne formy współpracy związane z zawodem**

**lub zainteresowaniami osoby wstępującej do TPB)**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**