

Toruń, .....

## DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Ja, ..... deklaruje niniejszym przystąpienie w charakterze członka zwyczajnego do Katolickiego Stowarzyszenia Osób Niepełnosprawnych Diecezji Toruńskiej im. Wandy Szuman.

Znając postanowienia Statutu zobowiązuje się do ich pełnego przestrzegania.

Zobowiązuje się również do respektowania Uchwał Władz Stowarzyszenia oraz czynnego uczestnictwa w pracach Stowarzyszenia.

.....

.....  
(imię, nazwisko, adres do korespondencji Kandydata)

Rekomendujemy ..... jako Kandydata na członka zwyczajnego KSON DT

.....

.....  
(data i podpisy dwóch członków zwyczajnych rekomendujących)