Stowarzyszenie Akordeonistów Polskich
ul. Kurhan 18/2
02-203 Warszawa

STOWARZYSZENIE
AKORDEONISTÓW
POLSKICH

DEKLARACJA

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie w poczet
Stowarzyszenia Akordeonistów Polskich.
Poniżej podaję aktualne **dane dotyczące mojej osoby**

Nazwisko i imię	
Data i miejsce urodzenia	
Zawód	
Miejsce zamieszkania	
Adres do korespondencji	
Telefon	
E-mail	

Zobowiązuję się do przestrzegania **Statutu SAP i Regulaminów Wewnętrznych**
oraz Uchwał władz SAP

....
Data Podpis

==========

Zarząd Główny SAP decyzją z dnia.....

potwierdza, że Pan/Pani.....

jest członkiem zwyczajnym/wspierającym/honorowym* Stowarzyszenia Akordeonistów Polskich

**niepotrzebne skreślić*

Skarbnik SAP Prezes/Wiceprezes SAP