

ŽIADOSŤ FYZICKEJ OSOBY O PRIJATIE ZA ČLENA OBČIANSKEHO ZDRUŽENIA

Meno:

Priezvisko:

Titul pred menom: Titul za menom:

Dátum narodenia:

Adresa bydliska:

.....

Pracovisko:

.....

E-mail:

Telefón:

Týmto, v súlade s ustanovením Stanov občianskeho združenia Slovensko-francúzsky univerzitný inštitút, žiadam o prijatie za člena Slovensko-francúzskeho univerzitného inštitútu.

Miesto:

Dátum:

Podpis:

**VYHLÁSENIE FYZICKEJ OSOBY O PRISTÚPENÍ K STANOVÁM
OBČIANSKEHO ZDRUŽENIA SLOVENSKO-FRANCÚZSKY UNIVERZITNÝ INŠTITÚT**

Meno:

Priezvisko:

Titul pred menom: Titul za menom:

Adresa bydliska:

.....

Výška členského poplatku je 10€.

Týmto vyhlasujem, že som sa v plnom rozsahu oboznámil s obsahom Stanov občianskeho združenia Slovensko-francúzsky univerzitný inštitút, pristupujem k uvedeným stanovám a zaväzujem sa ich dodržiavať.

Miesto:

Dátum:

Podpis: