Deklaracja

przystąpienia Stowarzyszenia do

Regionalnego Związku Stowarzyszeń Abstynenckich Województwa Śląskiego

Zarząd .....
Pełna Nazwa Stowarzyszenia

.....

Nr KRS.....

zwraca się z prośbą o przyjęcie naszego Stowarzyszenia w poczet członków
Regionalnego Związku Stowarzyszeń Abstynenckich Województwa Śląskiego.

ZAŁĄCZNIKI:

1. uchwała zarządu lub walnego zjazdu o woli przystąpienia do R Z S A
2. kserokopia wyciągu z KRS ze składem zarządu

Prezes Zarządu

DANE STOWARZYSZENIA

Pełna Nazwa .....

.....

Adres .....

Telefon, e – mail .....

Godziny i dni funkcjonowania .....

Nazwisko Prezesa (tel.).....

Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu (tel.)

.....

.....

Miejscowość data

Pieczęć Stowarzyszenia

……

Uchwała nr……

Zarząd Stowarzyszenia……..……..

Pełna Nazwa

……
.

(lub walny zjazd) na odbytym posiedzeniu w dniu ……..……

postanawia przystąpić do :

Regionalnego Związku Stowarzyszeń Abstynenckich Województwa Śląskiego

Prezes Stowarzyszenia

Sekretarz lub Skarbnik

Decyzja Zarządu RZSA Województwa Śląskiego:

……

……..……

Za Zarząd:

Deklarację prosimy złożyć osobiście lub przesłać listownie na adres;

Regionalny Związek Stowarzyszeń Abstynenckich Województwa Śląskiego
40-384 KATOWICE
ul. ks. bpa Herberta Bednorza 22.

Tel.:32 209 94 68
Tel.:komórkowy - 602 697 334