

Nazwisko

Imię

Adres /kod, telefon/

.....

Wiek

DEKLARACJA

Niniejszym deklaruję wstąpienie do Stowarzyszenia Chorych na Łuszczycę w Lublinie.

Zobowiązuję się do respektowania Statutu Stowarzyszenia oraz wpłacenia wpisowego i systematycznego opłacania składek przyjętych przez Zarząd Główny w dniu 4.01.2002 roku.

Podpis

Lublin, dnia