# DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

## Niniejszym proszę o przyjęcie mnie w poczet członków

AKADEMICKIEGO TOWARZYSTWA ROMANISTÓW POLSKICH „PLEJADA”

NAZWISKO...........................................................................................................

IMIĘ........................................................................................................................

Tytuł, stopień naukowy...........................................................................................

Miejsce zatrudnienia...............................................................................................

Adres do korespondencji........................................................................................

Telefon....................................................................................................................

e-mail.....................................................................................................................

Rok wstąpienia do ATRP „Plejada”.......................................................................

**Oświadczam, że:**

* znany mi jest Statut Akademickiego Towarzystwa Romanistów Polskich „Plejada”
* zobowiązuję się do corocznego uiszczania składki członkowskiej.

 .................................................................

 (data / podpis)

Roczna składka członkowska wynosi : 100 zł, dla emerytów : 50 zł.

## **Konto: ATRP „Plejada”, Paribas**

 **Nr rachunku: 89 1600 1462 1885 0476 7000 0001**

Wypełnioną deklarację wraz z dowodem wpłaty prosimy przesyłać na adres Przewodniczącego/ej ATRP „Plejada”.