

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”.