

STOWARZYSZENIE POLAKÓW IM. TADEUSZA KOŚCIUSZKI W DARRA.

APLIKACJA NA CZŁONKA STOWARZYSZENIA MEMBERSHIP APPLICATION



Imię / <i>First Name</i>			
Nazwisko / <i>Surname</i>			
Data Urodzenia / <i>Date of Birth</i>			
Telefon domowy / <i>Home Phone</i>			
Adres domowy / <i>Home Address</i>			
Adres Emailowy / <i>Email Address</i>			
Aplikacja na / <i>Application for</i>	☐ Pełny Członek / <i>Full Member</i> \$15 ☐ Emeryt / <i>Pensioner</i> \$10 ☐ Członek Honorowy		
Deklaracja / <i>Declaration</i>	- Oświadczam, że po zapoznaniu się z Konstytucją Stowarzyszenia Polaków im. Tadeusza Kościuszki w Darra zobowiązuję się do jej przestrzegania. <i>I declare that I accept the conditions set out in the Constitution of Polish Association of Darra Incorporated.</i> <i>I agree to abide by the rules and regulations prescribed by the Association.</i>		
Podpis / <i>Signature</i>		Date / <i>Date</i>	

OSOBY NOMINUJĄCE / *SPONSORS*

Nazwisko i Imię / <i>Full Name</i>	Podpis / <i>Signature</i>	Data / <i>Date</i>

METODY PŁATNOŚCI / *METHODS OF PAYMENT*

- Osobiście w każdy Piątek w biurze Stowarzyszenia od godziny 17.00 do 19.00
Dokonując przelewu na konto Stowarzyszenia, **Commonwealth Bank BSB: 064-173 Account: 10596560**, jako referencje proszę wpisać nazwisko i imię.
- In person every Friday at the Association's office from 5.00 pm to 7.00 pm.*
- Transfer to the Association's account **Commonwealth Bank BSB: 064-173 Account: 10596560**, please enter your surname and first name as a reference.

Wypełnienia Biuro: / *Office Use Only:*

Aplikację otrzymano / *Application received*.....

Składka członkowska opłacona / *Membership fee paid*

Data Zebrania Zarządu / *Date of Management Committee Meeting*.....

Podpis Sekretarza / *Secretary Signature*.....