

Deklaracja Członkowska „Federacja Kawalerii Ochotniczej RP”

przyjęta uchwałą Zarządu w dniu : 25.11.2017 r.

| | |
|----------------------------|--|
| Nazwa Organizacji + nr KRS | |
|----------------------------|--|

Działając w imieniu w/w organizacji deklarujemy chęć przystąpienia do Związku Stowarzyszeń „Federacja Kawalerii Ochotniczej RP” i czynnego uczestnictwa w jej działaniach. Równocześnie oświadczamy, że znana jest nam treść Statutu Federacji Kawalerii Ochotniczej RP oraz Regulaminu Członkowskiego Federacji Kawalerii Ochotniczej RP.

| | |
|--|--|
| Sposób reprezentacji | |
| Data i podpis (y) działających w imieniu Organizacji | |

Dane organizacji:

| | |
|--|--|
| Adres Rejestrowy Organizacji | |
| Adres korespondencyjny (jeśli inny niż rejestrowy) | |

Dane osoby kontaktowej:

| | |
|-----------------------------------|--|
| Imię i nazwisko | |
| Funkcja w strukturach Organizacji | |
| Adres korespondencyjny | |
| Telefony, mail | |

Rekomendacja :

Zaświadczamy, że podane w deklaracji dane są prawdziwe oraz że Kandydat spełnia warunki kwalifikujące go do ubiegania się o członkostwo do Związku Stowarzyszeń „Federacja Kawalerii Ochotniczej RP”.

| | |
|---------------|--|
| Data i podpis | |
| Data i podpis | |

Decyzja Zarządu FKO RP:

| | |
|---------------|--|
| Data i podpis | |
|---------------|--|