

*STOWARZYSZENIE MIŁOŚNIKÓW FANTASY  
„JASKINIA BEHEMOTHA”*

*DEKLARACJA CZŁONKOWSKA*

*Ja, niżej podpisany(na) proszę o wpisanie mnie w poczet członków Stowarzyszenia Miłośników Fantasy „Jaskinia Behemottha” z siedzibą w Warszawie. Jednocześnie oświadczam, że znane mi są cele Stowarzyszenia oraz jego statut, które w pełni akceptuję.*

*Imię i nazwisko .....*

*Data i miejsce urodzenia .....*

*.....*

*PESEL .....*

*Miejsce zamieszkania .....*

*.....*

*Telefon .....*

*Email .....*

*Data, podpis .....*

*Przyjęty(a) decyzją Zarządu z dnia .....*