



FORMULARZ DEKLARACJI CZŁONKOSTWA

IMIĘ I NAZWISKO:

TYTUŁ (STOPIEŃ NAUKOWY):

DATA I MIEJSCE URODZENIA:

ADRES DO KORESPONDENCJI:

.....

.....

.....

E-MAIL:

TEL. KONTAKTOWY:

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Towarzystwa Rozwoju Obszarów Wiejskich.

Oświadczam, że znany jest mi Statut Towarzystwa i zobowiązuję się do przestrzegania zawartych w nim postanowień.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis

Sekretariat Zarządu Głównego TROW

30-198 Kraków
ul. Balicka 253c
www.trow.pl

tel.: +12 - 662 45 43, 662 40 17, 662 45 03
fax: +12 - 662 45 32
e-mail: trow@trow.pl

NIP: 739-28-22-314
REGON: 510644814
KRS: 0000051729

■ www.trow.pl