

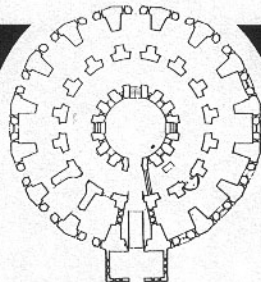
Członek Założyciel

Członek Zwyczajny

Członek Wspierający

Członek Założyciel

Kandydat

Data przyjęcia do stowarzyszenia:
dzień/miesiąc/rok(rubryka ta wypełniana jest przez sekretarza
Stowarzyszenia)

FORT SZTUKI

fotografia

podpis / signature

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

imię / given names

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nazwisko / family name

ulica / street

miasto / town

kod / zip code

kraj / country

telefon / phone

inne możliwości kontaktu / other possible contacts
telefony, faksy / phone and fax numbers

numer ewidencyjny

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--