



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie w poczet członków
Polskiego Towarzystwa Angiologicznego.

Zobowiązuję się do przestrzegania statutu Towarzystwa oraz regularnego
opłacania składek członkowskich.

imię _____
nazwisko _____
adres _____
telefon kontaktowy _____
e-mail _____
zawód _____
adres miejsca pracy _____

.....
Miejscowość i Data

.....
Podpis

UWAGA! Konieczne jest wypełnienie wszystkich pól. Po wypełnieniu i podpisaniu deklarację członkowską należy dostarczyć lub przesłać do odpowiedniego Zarządu Oddziału PTA lub (jeśli takiego nie ma) do Biura Zarządu Głównego - adres poniżej.