

Fénykép
helye

Ifjúsági Unió Szekszárd
7100 Szekszárd, Szent István tér 10.
www.ifu.hu.



Tagsági nyilatkozat

*Alulírott kijelentem, hogy az Ifjúsági Unió Szekszárd tagja kívánok lenni.
Az Egyesület alapszabályát megismertem, azt magamra nézve kötelezőnek
fogadom el, és a tagdíjat az érvényes szabályozók szerint megfizetem.
Hozzájárulok adataim elektronikus nyilvántartásba vételéhez.*

Nevem:.....;

Születésem helye:..... és ideje:.....;

Lakcímem:.....;

(Levelezési címem:.....)

E-mail címem:.....)

Telefonszámaim:.....;

Édesanyám neve:.....;

Szakosztályaim:.....;

Dátum:.....

.....
aláírás

.....
mentor

.....
mentor

Felvételi határozat

Felvétel dátuma:.....; Nyilvántartási szám:.....;

TBSZ szám:.....; Határozat szám:.....;

P.H.

.....
elnök