

DEKLARACJA CZŁONKA WSPIERAJĄCEGO POLSKIEGO TOWARZYSTWA TRADYCYJNEJ MEDYCYNY CHIŃSKIEJ W KRAKOWIE

Zgłaszam chęć wstąpienia do Polskiego Towarzystwa Tradycyjnej Medycyny Chińskiej w Krakowie (PTTMC) w charakterze członka wspierającego. Oświadczam, że znam Statut PTTMC i spełniam wymagania statutowe.

Deklaracja dotyczy: (1) osoby fizycznej, (2) instytucji/firmy *

(1) Osoba fizyczna:

imię:

nazwisko:

adres:

email:

tel. domowy:

tel. komórkowy:

zawód i specjalizacja:

(2) Instytucja/firma:

nazwa:

adres:

telefony i fax:

email:

odręczny podpis:

data:

członkowie wprowadzający PTTMC: 1.

2.

* niepotrzebne skreślić