

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres)

Ja,, legitymujący/-a się
(imię i nazwisko) (nazwa dokumentu tożsamości)

o numerze oświadczam, iż posiadam pełną zdolność do
(numer/seria dokumentu tożsamości)

czynności prawnych i korzystam w pełni z praw publicznych, oraz deklaruję chęć przystąpienia do stowarzyszenia Akademia Muzyki Dawnej z siedzibą w Mroczy, Samsiecznynek 40, zarejestrowanego w KRS pod numerem 0000508065. Jednocześnie informuję, że akceptuję postanowienia statutu stowarzyszenia Akademia Muzyki Dawnej.

.....
(czytelny podpis)