Warszawa, dnia ……

D E K L A R A C J A
PRZYSTĄPIENIA DO KOŁA / SEKCJI
STOWARZYSZENIA FILMOWCÓW POLSKICH

Deklaruję wolę przystąpienia do

……
nazwa Koła lub Sekcji Stowarzyszenia Filmowców Polskich

Jednocześnie wskazuję, że spełniam warunki członkostwa w ww. Kole / Sekcji

tj. ……

Imię i nazwisko ……

Podpis ……

Potwierdzenie przystąpienia do Koła / Sekcji

……
Data, podpis
(Dział ds. Członkowskich SFP)