

BELÉPÉSI NYILATKOZAT

Alulírott kijelentem, hogy a „NO PARA EGYESÜLET” tagja kívánok lenni!

Név:	
Születési név:	
Anyja neve:	
Születési hely:	
Születési idő:	
Lakcím:	
Telefonszám:	
E-mail:	
Skype:	
Nyelvismeret:	
Szakképesítés:	
Önkéntes munka megnevezése:	

Kelt:

Aláírás: