



ÉFOÉSZ
Heves Megyei Közhasznú
Egyesülete

ÉFOÉSZ Heves Megyei Közhasznú Egyesület
3300 Eger, Pacsirta u. 6.
Levelezési cím: 3300 Eger Pacsirta u. 6.
Tel/FAX: 36/788-130
Mobil: 30/665-4325, 30/513-0065
efoeszeger@gmail.com
efoeszeger.iroda@gmail.com

BELÉPÉSI NYILATKOZAT

Személyes adatok

Név:

Lakcím:

Levelezési cím:

Település: Település:

utca/hsz.: utca/hsz.:

Telefon: Telefon:

E-mail cím: E-mail cím:

Születési helye, ideje:

Anyja neve

Fogvatékosság mértéke: (megfelelőt kérjük aláhúzni)

Cselekvőképes

Korlátozottan cselekvőképes

Cselekvőképtelen

A törvényes képviselő (szülő, gondnok, gyám) neve és lakcíme:

.....

A gondnok/gyám kijelöléséről szóló határozat száma:

.....

Pártolótag

A belépési nyilatkozat aláírásával hozzájárulok adataim tagnyilvántartással, jogcím és kötelességeim teljesítésével kapcsolatos felhasználásához. Az Egyesület adataimat harmadik személynek nem továbbíthatja. Tudomásul veszem, hogy az adataimban bekövetkező változásokat 30 napon belül az Egyesületnek bejelentem.

Eger,év.hó nap

.....
törvényes képviselő

.....
belépő