



Związek Weteranów Polskich im. Marszałka J. Piłsudskiego w Montrealu
Société des Vétérans Polonais du Maréchal J. Pilsudski Inc.
Polish War Veterans Society of Marshal J. Pilsudski Inc.
63 Prince Arthur Est, Montreal QC H2X 1B4 514-842-7551

DEKLARACJA na Członka • DEMANDE d'adhésion • APPLICATION for Membership

Imię i Nazwisko - Prénom et Nom - First and Last Name:

Data i miejsce urodzenia - Date et lieu de naissance - Date and place of birth:

Jeżeli urodzony/a poza Kanadą, data przybycia do Kanady;

Si né(e) hors du Canada, la date d'arrivée au Canada;

If born outside of Canada, date of arrival in Canada:

Obywatelstwo - Citoyenneté - Citizenship:

Adres pocztowy - Adresse postale - Mailing address:

poczta elektroniczna - courriel - email: Tel.....

Przebieg służby wojskowej - Service militaire - Military service:

Członek rodziny członka Związku - Membre de famille d'un membre de la Société - Family of a Society member :

.....
Imię i Nazwisko i stopień pokrewieństwa - Prénom, nom, et lien de parenté - First and last name and relationship

Członek rodziny żołnierza Wojska Polskiego - Famille d'un militaire polonais - Family of Polish Military servicemember:

.....
Imię i Nazwisko i stopień pokrewieństwa - Prénom, nom, et lien de parenté - First and last name and relationship

Ja, niżej podpisany, zgłaszam chęć przystąpienia do Związku Weteranów Polskich im Marszałka J. Piłsudskiego w Montrealu jako Członek Czynny i zobowiązuję się przestrzegać postanowień objętych Statutem, Regulaminem i Uchwałami obowiązującymi członków Związku.

Je soussigné demande par la présente à devenir membre de la Société des Vétérans Polonais du Maréchal J. Pilsudski et m'engage à respecter les dispositions des statuts, du règlement intérieur et des résolutions s'imposant aux membres de l'Association.

I, the undersigned, hereby apply for active membership in the Polish War Veterans Society of Marshal J. Pilsudski and pledge to abide by the provisions of the Statute, Regulations, and resolutions binding upon the Association's members.

.....
podpis - signature

.....
data - date

Członkowie wprowadzający - Membres parrainant - Sponsoring Members:

1-..... 2-

..... **Nie wypełniać poniżej - Ne rien inscrire ci-dessous - Do not fill below**.....

Potwierdzenie powyższych danych przez Komisję Weryfikacyjną:

Decyzją Miesięcznego zebrania i po złożeniu Przysięgi przyjęty/a/ do Związku w dniu.....

Prezes: Sekretarz: