



Aplikacja Członkowska

Imię i Nazwisko _____

Ulica _____ Miejscowość _____ Kod pocztowy _____

Numer Telefonu _____ Email _____

Niniejszym zwracam się o członkostwo Polonii United Tak

Zgadzam się przestrzegać regulaminu Polonii United Tak

Wpłata na konto

nazwa odbiorcy: Leszek Urbanowicz

nr konta: (PL) 41 1050 1445 1000 0091 4918 6844

tytułem: Opłata roczna Polonia United oraz Imię i Nazwisko

lub

Wpłata bezpośrednia

Członkostwo roczne:

Indywidualne 20 złotych lub Rodzinne 30 złotych

Podpis _____

Polonia United adres: 7642 North Ave. Lemon Grove, Ca 91945 U.S.A

Email: poloniaunitedca@gmail.com www.PoloniaUnited.Org