*POMORSKIE TOWARZYSTWO MUZYCZNE W TORUNIU*

*ul. SZOSA CHEŁMIŃSKA 224/226*

*87 – 100 TORUŃ*

*DEKLARACJA*

* Imię i nazwisko…………………………………………………………….
* Adres……………………………………………………………………….
* E - mail………………………………………………………………………
* Telefon……………………………………………………………………...
* Zawód wykonywany……………………………………………………….
* Związek z muzyką………………………………………………………….

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Pomorskiego Towarzystwa Muzycznego w Toruniu. Znam statut i zobowiązuję się opłacać składki oraz czynnie uczestniczyć w pracach PTM.

Toruń…………………….. ……………………………

(data) (podpis)

Deklarację proszę przesłać na adres: mcynkm@gimakad.torun.pl