STOWARZYSZENIE FORT SZTUKI

FORT SZTUKI

Członek Założyciel

Członek Zwyczajny

Członek Wspierający

Członek Założyciel

Kandydat

Data przyjęcia do stowarzyszenia:
dzień/miesiąc/rok

(rubryka ta wypełniana jest przez sekretarza Stowarzyszenia)

STOWARZYSZENIE FORT SZTUKI *

fotografia

podpis/signaturte

imię/given names

nazwisko/family name

ulica/street

miasto/town

kod/zip code

kraj/country

telefon/phone

inne możliwości kontaktu/other possible contacts
telefony, faksy/phone and fax numbers

numer ewidencyjny

KRAKÓW