

**ŽIADOSŤ FYZICKEJ OSOBY O PRIJATIE ZA ČLENA OBČIANSKEHO ZDRUŽENIA**

Meno: .....

Priezvisko: .....

Titul pred menom: ..... Titul za menom: .....

Dátum narodenia: .....

Adresa bydliska: .....

.....

Pracovisko: .....

.....

E-mail: .....

Telefón: .....

**Týmto v súlade s ustanovením bodu 2. článku IV. Stanov občianskeho združenia Slovensko-francúzsky univerzitný inštitút zo 13.12.2013 žiadam o prijatie za člena Slovensko-francúzskeho univerzitného inštitútu.**

Miesto: .....

Dátum: \_\_. \_\_. 201\_\_

Podpis: .....

**VYHLÁSENIE FYZICKEJ OSOBY O PRISTÚPENÍ K STANOVÁM  
OBČIANSKEHO ZDRUŽENIA SLOVENSKO-FRANCÚZSKY UNIVERZITNÝ INŠTITÚT**

Meno: .....

Priezvisko: .....

Titul pred menom: ..... Titul za menom: .....

Adresa bydliska: .....

.....

Výška členského poplatku je 10 €.

**Týmto vyhlasujem, že som sa v plnom rozsahu oboznámil s obsahom Stanov občianskeho združenia Slovensko-francúzsky univerzitný inštitút z 13.12.2013 a súčasne v súlade s ustanovením bodu 5. článku IV. uvedených stanov vyhlasujem, že pristupujem k uvedeným stanovám a tieto sa zaväzujem dodržiavať.**

Miesto: .....

Dátum: \_\_. \_\_. 201\_\_

Podpis: .....