

Nr:.....

Rodzaj członkostwa:.....

Nazwisko:.....

Imiona:

Adres:.....

.....Telefon:.....

Miejsce pracy:.....

.....Telefon:.....

e-mail:.....

Data i miejsce urodzenia:.....

Wykształcenie:.....

Zawód wykonywany:.....

Znajomość języków obcych:.....

.....

Deklaruję chęć wstąpienia do Śląskiego Klubu Fantastyki jako członek sympatyk/korespondent

Data:.....

Podpis:.....

Wypełnia Zarząd Śląskiego Klubu Fantastyki

Data przyjęcia do Klubu:.....

Otrzymałem legitymację klubową:.....

Przebieg działalności klubowej:

Nagrody i kary:.....

.....

Członek rzeczywisty od do Funkcja:.....

Członek rzeczywisty od do Funkcja:.....

Członek rzeczywisty od do Funkcja:.....

Członek rzeczywisty od do Funkcja:.....

Wygaśnięcie członkostwa dnia:..... z powodu

.....