

MLÁDEŽ SLOVENSKEJ NÁRODNEJ STRANY



PRIHLÁŠKA ZA ČLENA

Meno:

Priezvisko:

Dátum narodenia:

Adresa:

(Ulica, č.d., obec, PSČ)

Telefón / mobil:

E-mail:

Zamestnanie / škola:

VYHLÁSENIE

Svojim podpisom sa prihlasujem za člena Mládeže SNS. Vyhlasujem, že nie som členom inej mládežníckej organizácie pridruženej k politickej strane. Vo svojej činnosti sa budem pridrievať jej Stanov a programu.

Dátum: Podpis:

Prihlášku zašlite na adresu: Mládež SNS, Šafárikovo nám. 3, 814 99 Bratislava

_____ Vyplní Ústredie Mládeže SNS _____

Okresná organizácia:

Registračné číslo člena:

Podpis predsedu Mládeže SNS:

Mládež SNS
Šafárikovo nám. 3, 814 99 Bratislava
www.mladezsns.sk, mladezsns@mladezsns.sk