Formularz Czlonkostwa (membership apllication)

Imie (first name): _____
Nazwisko (last name): _____
Ulica (street): _____
Miasto (city): _____
Stan (state): _____
Kod pocztowy (zip code): _____
Panstwo (country): _____
Telefon domowy (home tel. #): _____
Telefon komorkowy (mobile tel. #): _____
Telefon do pracy (work tel. #): _____
Motocykl (motorcycle make): _____Model:_____Rok p. (year)_____ Kolor(color)_____

Zamawiam karte czlonkostwa na lat (I'm ordering a mem. card for # of years) __ x $20 USD* rocznie (yearly) = $___USD.

***Illinois Chapter x $180 rocznie (Illinois Chapter fee $180 yearly)**

Zamawiam duze logo sztuk (quantity of large logos ordered) ____x $60 USD = $_____USD.
Zamawiam male logo sztuk (quantity of small logos ordered) ____x $ 10 USD = $ _____USD.

Razem (total) = $_____USD.
Check lub money order wypisz na PMUW ORZEL BIALY (make checks or money order payable to PMUW ORZEL BIALY)

Oswiadczam ze, zapoznalem sie z regulaminem UPMS ORZEL BIALY i bede go przestrzegal. (I hereby certify that I have read all rules and regulations of the PMUW ORZEL BIALY and will abide by them).

Podpis (signature):_____ Data urodzenia (d.o.b.): _____

Formularz nalezy wysylac wraz z czekiem lub money order na adres: **(mail application with check or money order to):**

Polish Motorcyclists Union of the World ORZEL BIALY
6014 W. Belmont Ave. # 167
Chicago, Illinois 60634 USA

Ponizej wypelnia sekretarz Unii. (Do not write below this line, to be filled out by the clerk of the union).

Chapter:_____ Nr. czlonka (member #): _____
Data rejestracj kandydata na czlonka (prospect since): _____ Data nabycia czlonkostwa (mamber since): _____

Skladki lokalne (local mebership dues):

Data (date)	Podpis (signature)	Pieczec (stamp)