Formularz Członkostwa (Membership application)

Imie (first name): _____ Ksywa (nick): _____
Nazwisko (last name): _____
Ulica (street): _____
Miasto (city): _____
Stan (state): _____ Kod (zip code): _____ Kraj (country): _____
Data urodzenia (date of birth): _____
Miejsce urodzenia/miasto i kraj (place of birth): _____
Telefon domowy (home tel. #): _____
Telefon komorkowy (mobile tel. #): _____
Telefon do pracy (work tel. #): _____
Nick: Skype, GG, Tlen, inny _____
Adres: Mail lub strona www _____

Motocykl (motorcycle make): _____ Model: _____ Rocznik (year) _____ Kolor(color) _____
Motocykl (motorcycle make): _____ Model: _____ Rocznik (year) _____ Kolor(color) _____
Motocykl (motorcycle make): _____ Model: _____ Rocznik (year) _____ Kolor(color) _____

Zamawiam duze logo sztuk (quantity of large logos ordered) ____ x $65 USD = $ _____ USD.
Zamawiam male logo sztuk (quantity of small logos ordered) ____ x $15 USD = $ _____ USD.
Oplata roczna lokalny chapter $60/ reszta swiata honorowo $25 $ _____ USD.

Check lub money order wypisz na >>CASH<< (make checks or money order payable to >>CASH<<) **Razem (total)** $ _____ USD.

Oswiadczam ze, zapoznalem sie z regulaminern 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): _____

Formularz nalezy wysylac 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 rejestracji kandydata na czlonka (prospect since): _____ Data nabycia czlonkostwa (member since): _____

Skladki lokalne (local mebership dues):

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