Koło Przyjaciół Harcerstwa

przy Szczepie Harcerskim „Górskie Bractwo”

DEKLARACJA CZŁONKOWSTA

**Imię i nazwisko**: ………………………………………………………………………………………………...................

**Zawód i zajęcie**: ………………………………………………………………………………………………...................

**Miejsce pracy**: …………………………………………………………………………………..........................................

**Posiadane uprawnienia**: ………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………...................................................

**Dysponuję samochodem** (jakim)……………………………………………………………………………………

**Mogę pomóc w**: …………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Działalność społeczna i polityczna:** ………………………………………………………………………………..

***(****tą rubrykę wypełniamy dobrowolnie****)*** …………………………………………………………………………………......................

**Adres zamieszkania**: ……………………………………………………………………………………………………..

**Nr telefonu**: …………………………………………………………………………………………………………………

**E-mail**:………………………………………………………………………………………………………………………….

Deklaruję swoje dobrowolne członkostwo do Koła Przyjaciół Harcerstwa działającego przy Szczepie Harcerskim „Górskie Bractwo”, Hufiec ZHP Krosno, Chorągiew Podkarpacka. Zapoznałem/am się z założeniami ideowymi i programowymi Związku Harcerstwa Polskiego, wyrażam chęć wspierania jego działalności.

Zobowiązuję się swoją postawą i działaniami przyczyniać do wzrostu roli i znaczenia KPH, dbać o dobre imię Koła i ZHP, popierać i czynnie realizować cele Koła oraz przestrzegać postanowień Regulaminu KPH.

……………………………………… ……………………………………..….

miejscowość, data podpis