

NYILATKOZAT

Alulírott Csernus Máté (Anyja neve: Dr. Fekete Lilla Sára, Születési idő/hely 1992.06.13, Kaposvár, szem.ig. szám 777775PA) kijelentem, hogy az ELSA Budapest Egyesületében 2014/2015-ös tanévben tag kívánok lenni.

Az ezzel járó kötelezettségeimnek eleget teszek, és a szervezet mindenkori tagdíját félévente befizetem.

Budapest, 2014. 10. 03.

Csernus Máté
jelentkező aláírása