



Об'єднання Лемків Канади
Canadian Lemkos Association Inc.

ЗАЯВА

(MEMBERSHIP APPLICATION)

Звертаюсь з проханням прийняти мене в члени Об'єднання Лемків Канади (ОЛК) у Відділ: _____
(I am hereby applying to become a member of Canadian Lemkos Association Inc. (CLA Inc.) and wish to belong to Branch)

Ім'я і прізвище *(First name and last name):* _____

Адреса *(Address):* _____

Домашній телефон *(Home phone):* _____ **Мобільний телефон** *(Cell phone):* _____

Е-пошта *(E-mail):* _____ **Професія:** *(Occupation)** _____

**(необов'язково/ optional)*

Дата народження: _____ **Місце народження:** _____

(Date of birth)

(Place of birth)

Коріння походження в Лемківщині *(The roots of origin in Lemkivshchyna):* _____

Зобов'язуюсь дотримуватися до Статуту та постанов ОЛК, брати активно участь у праці та у Загальних Зборах Об'єднання *(I agree to abide by the Constitution and By-laws of CLA Inc. Actively participate in its activities and to attend the Annual General Meetings of the Association.)*

Підпис *(Signature):* _____ **Дата** *(Date):* _____

Спонсоруючі дійсні члени ОЛК *(CLA sponsoring members in good standing):*

_____	_____
Ім'я і прізвище <i>(First name and last name)</i>	Ім'я і прізвище <i>(First name and last name)</i>
_____	_____
Підпис <i>(Signature)</i>	Підпис <i>(Signature)</i>

Прийнятий у члени ОЛК дня _____ **на засіданні Крайової Управи ОЛК.**
(Membership accepted by CLA Board of Directors)

Місцевість *(Place):* _____ **Дата** *(Date):* _____

Голова Крайової Управи ОЛК *(President of the Board of Directors)*

Секретар Крайової Управи ОЛК *(Secretary)*

Примітки *(напр. коли виступив з ОЛК)* *(Remarks, i.e., when membership withdrawn from CLA Inc.):* _____
