



POLISH-AMERICAN ETHNOLOGICAL SOCIETY
in memory of Bronisław Malinowski
POLSKO-AMERYKAŃSKIE TOWARZYSTWO ETNOGRAFICZNE
imienia Bronisława Malinowskiego
2200 North Central Road, #7S, Fort Lee, NJ 07024
info@paespate.net

Membership application / Deklaracja członkowska

| | |
|---------------------------|--|
| Last name/Nazwisko | |
| First name/Imię | |
| Address/Adres | |
| Phone/Telefon | |
| Email | |

I, , after acquainting myself with the mission of PAES/PATE and accepting its Constitution & Bylaws, its membership annual dues of 50.00 units of currency of the country of my residence, am hereby applying for a membership of the Society.

Ja, , po zapoznaniu się z misją i statutem PAES/PATE deklaruje chęć przystąpienia do Towarzystwa i zobowiązuję się do opłacania rocznej składki członkowskiej w wysokości 50.00 jednostek waluty kraju mojego zamieszkania.

signature / podpis
date/data

Board of Directors of PAES/PATE has approved / rejected your application.
Rada Dyrektorów PAES/PATE zaaprobował / odrzucił pani/pana ankietę członkowską.