

## Deklaracja Członkowska

*Stowarzyszenia Polskie Towarzystwo Hipertermii Onkologicznej*

Ja, .....

adres: .....  
(ulica) (nr domu/mieszkania) (kod pocztowy) (mięscowość)

.....  
(telefon) (e-mail)

Proszę o przyjęcie w poczet członków Polskiego Towarzystwa Hipertermii Onkologicznej.

Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień statutu i realizacji uchwał organów PTHO.

....., dnia .....  
(mięscowość) (podpis)