



## POLSKIE STOWARZYSZENIE POMOCY OSOBOM Z CHOROBA ALZHEIMERA

ul. Emilii Plater 47, 00-118 Warszawa tel. 22 622-11-22

e- mail: [alzheimerpl@gmail.com](mailto:alzheimerpl@gmail.com)

[www.alzheimer-waw.pl](http://www.alzheimer-waw.pl)

Konto: Santander Bank **69 1500 1272 1212 7001 1122 0000**

KRS 0000 113790 NIP: 526 176 74 82 Regon: 011574072

Polskie Stowarzyszenie Pomocy Osobom z Chorobą Alzheimera jest charytatywną organizacją pozarządową, działającą od 1992 r. na rzecz chorych na chorobę Alzheimera i ich opiekunów.

Jesteśmy krajowym koordynatorem ruchu alzheimerowskiego, członkiem Europejskiej Federacji Alzheimer Europe oraz Światowej Organizacji Stowarzyszeń Alzheimerowskich ADI.

### DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

.....  
/ imię i nazwisko/

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Polskiego Stowarzyszenia Pomocy Osobom z Chorobą Alzheimera. Zobowiązuję się wspierać działania Stowarzyszenia na rzecz chorych i ich opiekunów oraz stosować się do postanowień Statutu i władz Stowarzyszenia.

Deklaruję miesięczną składkę członkowską w wysokości:.....zł

#### Dane kontaktowe:

Adres korespondencyjny:

.....

Tel. ....

Adres e-mail .....

data:.....

podpis:.....

---