



International Police Association
Magyar Szekció
Csongrád-Csanád Megyei Egyesület

IPA BARÁTI KÖR ADATLAP

Név:	
Születési hely:	
Születési idő:	
Lakcím:	
Telefonszám:	Mobil:
E-mail cím:	
Munkahely:	
Címe:	
E-mail cím:	
Telefonszám:	Fax:
Belépés ideje:	
Ipa baráti kör igazolvány sorszáma:	
Támogatott szervezet:	
Ajánló IPA tagok/ IPA Baráti Kör tagok neve, igazolvány száma:	
1.	
2.	

Kijelentem, hogy az [IPA Baráti Kör Szabályzatban](#) foglaltakat elfogadom, és az adatlapon szereplő adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok személyes adataim IPA Baráti Kör tagnyilvántartásában történő kezeléséhez.

dátum

aláírás

Az adatokat rögzítette: _____