

MAGYAR HÁZ - KANADAI MAGYAR KULTÚRKÖZPONT (K.M.K.K.)

32 Bermondsey Road, Toronto, Ontario M4B 1Z5

Tel: 416-654-4926

office@hccc.org

FELVÉTELI KÉRVÉNY

Alulírott kérem felvételemet a Kanadai Magyar Kultúrközpont tagjai sorába.

Kijelentem, hogy a 18.-ik életévebet betöltöttem, kanadai állampolgár vagy törvényes bevándorolt vagyok és a magyar közösség közmegebecsülésnek örvendő tagjának tartom magam.

Kijelentem, hogy:

- Kaptam egy példányt Kultúrközpont érvényben lévő Alapszabályából
- Ha tag leszek, elfogadom és betartom az Alapszabályt
- Nem vagyok tudatában semmi olyan oknak, ami miatt nem folyamodhatok tagfelvételért
- Kijelentem, hogy az Alapszabály szerint jogosult vagyok diák, vagy nyugdíjas tagdíjkezdvezményre.

A folyó naptári évre szóló évi tagdíjat csatoltam a felvételi kérvényhez. Amennyiben a felvételi kérvényt nem fogadják el, a befizetett összeget visszakapom.

Személyi adatok (kérünk mindent nyomtatva, kivétel az aláírásokat):

Név: _____ Cím: _____

Város _____ Irányítószám: _____ e-mail: _____

Lakás telefon: _____ Munkahelyi: _____

Szakma vagy foglalkozás: _____ Nyugdíjas: igen nem

Aláírás: _____ Kelt: _____

Baleset esetén értesítendő: _____ Telefon: _____

Ajánlók

Mi, az alulírottak, a Kultúrközpont jelenlegi és rendes tagjai, ___ éve jól ismerjük a felvételt kérő személyt és támogatjuk felvételi kérvényét.

Ajánló tag neve

1. _____ aláírás: _____ Telefon: _____

2. _____ aláírás: _____ Telefon: _____

Ne töltse ki! Irodai használatra.

A FELVÉTELI BIZOTTSÁG DÖNTÉSE

A fent nevezettet tagnak felvettük:

Igen - Nem

Tagdíjat átvettem: csekk készpénz: _____

Kelt: _____ Nyugta szám: _____ Kézjegy: _____

Tagsági szám: _____

Felvételi Bizottság nevében: _____

HUNGARIAN HOUSE - HUNGARIAN CANADIAN CULTURAL CENTRE (H.C.C.C.)

32 Bermondsey Road, Toronto, Ontario M4B 1Z5 Tel: 416-654-4926 office@hccc.org

APPLICATION FOR MEMBERSHIP

I, the undersigned, hereby apply for admission for membership in the HCCC.

I affirm that I am 18 years of age, that I am Canadian Citizen or Landed Immigrant and that I consider myself a member of the Hungarian Community in good standing.

I affirm that:

- I received a copy of the H.C.C.C. By-Laws
- I agree to abide by and uphold the By-Laws, if I become a member
- I know of no reason why I should not apply for membership in the H.C.C.C.
- I declare, that I am: a full time student / a retiree and am eligible for a reduced membership fee according to the By-Laws

I include the annual membership fee for the current calendar year with this application, which I understand will be refunded to me in full if my application is not accepted.

Particulars (please print everything except your signature):

Applicant's name: _____ Address: _____

City: _____ Postal Code: _____ e-mail: _____

Telephone: Home _____ Business _____

Occupation/Vocation: _____ Retired: yes no

Signature: _____ Date: _____

Emergency contact: _____ Telephone: _____

Nominators:

We, the undersigned current regular members of the HCCC state that we have known the applicant for ___ years and support his/her application.

Nominators:

1. _____ signature: _____ Telephone: _____

2. _____ signature: _____ Telephone: _____

For office use only

THE DECISION OF THE ADMISSION COMMITTEE

The applicant has been admitted: Yes - No

received the applicant's fee: cheque cash: _____

Date: _____ Receipt no.: _____ Initials: _____

Member no.: _____

On behalf of the of the Admission Committee: _____