До Управителния съвет на

Съюза на астрономите в България

З А Я В Л Е Н И Е

 от ......................................................................................................................

 (трите имена)

адрес за контакт: ...................................................................................................

телефон: .................................................................................................................

e-mail: …………………………………………………………………………….

 Моля да бъда приет за член на Съюза на астрономите в България като (отбележете вярното):

* Професионалист
* Приятел на астрономията
* Учащ/Пенсионер

Приемам целите на САБ и желая да участвам в дейността му.

Дата ..................... С уважение: ..............................

 / подпис/