



**International Police Association**  
**Magyar Szekció**  
**Heves Megyei Szervezete**

**BELÉPÉSI NYILATKOZAT**

NÉV:		
SZÜLETÉSI HELY:		
SZÜLETÉSI IDŐ:		
GYERMEK/UNOKA SZÜL. IDEJE:	NEVE:	
GYERMEK/UNOKA SZÜL. IDEJE:	NEVE:	
LAKCÍM:		
TELEFONSZÁM:	MOBIL:	
E-MAIL CÍM:		
MUNKAHELY:		
CÍME:		
E-MAIL CÍM:		
TELEFONSZÁM:	FAX:	
BELÉPÉS IDEJE:		
Rendőr (közalkalmazotti) igazolvány, vagy BM nyugdíjas igazolvány SZÁMA:		
Korábban volt-e más IPA szervezet tagja, ha igen, akkor a SZERVEZET:		
ISMERT NYELV:	FOKOZAT:	
ISMERT NYELV:	FOKOZAT:	
AUTÓS EMBLÉMÁT	KÉREK	NEM KÉREK

Kijelentem, hogy fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok személyes adataim IPA tagnyilvántartásban történő kezeléséhez, a nyilvántartáshoz megküldöm IPA tagságra jogosító igazolványom másolatát.

\_\_\_\_\_ dátum

\_\_\_\_\_ aláírás

Az adatokat rögzítette: \_\_\_\_\_