

## 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 visszkapom.

**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: \_\_\_\_\_