**Belépési nyilatkozat a Magyar Neuroimmunológiai Társaságba (MANIT)**

Alulírott ………………………………………………………………………………, született: .………………………………, lakcím: ……………………………………………………………………………………………………………, aláírásommal igazolom, hogy elfogadom a MANIT céljait, magamra nézve kötelezőnek ismerem el a társaság alapszabályát, vállalom a társasági tagdíj határidő előtti megfizetését, és a társaság tagjai számára előírt egyéb kötelezettségek teljesítését.

Dátum:

Aláírás: