

До
Крайової Булави УПС
В Австралії
через Осередок Праці УПС в _____

Дата _____

З А Я В А
ВСТУПУ В ЧЛЕНСТВО УКРАЇНСЬКОГО ПЛАСТОВОГО СЕНІОРАТУ

Я _____
Ім'я і Прізвище

народжений/на дня _____ 19____ в _____

Адреса _____ Тел. _____
Адреса латинкою

Фах, професія _____

Прошу прийняти мене в члени Уладу Пластового Сеніорату.
Поділяю пластову ідеологію, зобов'язуюся дотримуватися Пластового Закону і
слухатись Пластового Проводу.

Я був / була членом Укр. Пластового уладу в р.р. _____

Я ніколи не був / була членом Укр. Пластового Уладу.

(Непотрібне викреслити. Члени УСП зазначають, що були членами Пласту до-
сьогодні).

Ручать за мене пл.сен. _____
(в.р.підписи)
пл.сен. _____

Власноручний підпис

Рекомендація осередки Праці УПС _____

Рішення Крайової Булави УПС
Прийнято в члени УПС дня _____

як пл.сен. _____

Приділено до ОП УПС в _____

Голова КБ УПС