

WZKŁADARNOŚĆ

Podpisując ten dokument, gwarantuję, że opanuję swoje obowiązki o powołaniu w

członkiem Związku Zawodowego Artystów Scen Polskich.

Świadczen, że statut Związku jest mi znany i zobowiązuje się do
jego przestrzegania przepisów tego statutu, oraz wypełniania obowiązków członkowskich, zgodnie ze statutem i uchwałami władz Związku.

W szczególności zobowiązuję się do podjęcia pracy tylko w teatrach
i imprezach artystycznych, zatrudniających członków Związku, lub osoby,
którym Zarząd Główny Związku udzielił prawa współpracy z członkami Związku.-

Maja Leonia Jeltowickie
(podpis)

Amewa

dat. 22.VIII. 1946 v.