Sorszám	A szervezet tagjának neve	Lakcíme	E-mail címe	Esőembert kér-e? (hogyan szeretné megkapni)	AOSZ kártya igényléshez szükséges adatok				Tagja-e más szervezet(ek)nek is? A szervezet(ek) neve(i)
					Már van?	Autizmussal élő személy neve	Anyja neve	Születési ideje	