

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA



NAZWISKO

IMIĘ

DATA URODZENIA

MIEJSCE URODZENIA

IMIONA RODZICÓW

ADRES

TELEFON KONTAKTOWY

ADRES EMAIL

INNE

Ja niżej podpisany(a) proszę o przyjęcie syna / córki do

Klubu Sportowego LKS RADZISZOWIANKA

Jednocześnie oświadczam, że:

- wyrażam zgodę na przynależność syna / córki do Klubu Sportowego LKS RADZISZOWIANKA
- znam regulamin Klubu Sportowego LKS RADZISZOWIANKA
- zobowiązuje się do przestrzegania zasad określonych przez ww. regulamin
- jednocześnie zobowiązujemy się do przestrzegania Regulaminu Klubu i systematycznego opłacania składek członkowskich w wysokości 50,00 zł (sł. pięćdziesiąt złotych) miesięcznie płatnych przez 12 miesięcy w ciągu roku.

Radziszów, dn.

.....

(podpis rodziców / opiekunów prawnych)