



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA STOWARZYSZENIA AKS 1947 BUSKO - ZDRÓJ



PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

DANE PERSONALNE ZAWODNIKA:

1. Imię nazwisko:.....
2. PESEL
3. Data i miejsce urodzenia:.....
4. Miejsce zamieszkania:.....

DANE PERSONALNE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

1. Imię i nazwisko
2. Dokładny adres zamieszkania
3. Telefon kontaktowy
4. Adres e-mail.....

Ja, niżej podpisany/a jestem opiekunem prawnym
i proszę o przyjęcie (imię i nazwisko dziecka)
mojego dziecka w poczet członków Stowarzyszenia AKS 1947 Busko - Zdrój.
Wyrażam jednocześnie zgodę na jego uczestnictwo w zajęciach sportowych
w sekcji "Akademia AKS 1947 Busko - Zdrój". Jednocześnie informuję, iż
zapoznałem/am się z obowiązującym statutem, Regulaminem Akademii oraz
Regulaminem opłacania składek członkowskich i zobowiązuję się do ich
przestrzegania. Deklaruję uiszczać do 10go dnia każdego miesiąca składkę
członkowską w wysokości 99 zł (słownie: dziewięćdziesiąt dziewięć zł) na
rachunek bankowy Stowarzyszenia.

Nr rachunku: Bank BGŻ BNP Paribas S.A 48 1600 1462 1741 4600 2000 0001
Z dopiskiem: składka członkowska, wpisać imię i nazwisko dziecka oraz
miesiąc za który opłacana jest składka.

KONTAKT :



Sylwia Nenga - 794 - 010 - 313



aks1947busko@gmail.com



ZNAJDŹ NAS NA :



AKS1947Buskozdroj



aks.1947buskozdroj



AKS 1947 TV