

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

.....
Nazwisko, imię

.....
Data i miejsce urodzenia

.....
Nr telefonu (w przypadku nieletnich do rodzica)

.....
Adres e-mail (w przypadku nieletnich do rodzica)

Proszę o wpisanie *mnie / reprezentowanego przeze mnie dziecka* * w poczet Członków Wspierających Uczniowskiego Klubu Sportowego Mała Akademia Judo Ożarówice.

.....
Imię, nazwisko (w przypadku nieletnich rodzica)

.....
Data, podpis

* *niepotrzebne skreślić*