KLUB SPORTOWY
SILESIA WINTER SWIMMING

Deklaracja członkostwa

Imię

Nazwisko

\- -

Data urodzenia *Miejsce urodzenia*

PESEL *Nr telefonu*

Email

adres zamieszkania

\-

Kod pocztowy *Miejscowość*

Ulica *nr domu* *nr lokalu*

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie w poczet członków Klubu Sportowego Silesia Winter Swimmnig.
Jenocześnie ośiwdczam, że:

- **zana jest mi treść Statutu Klubu Sportowego Silesia Winter Swimming,**
- **zapisy w/w Statutu są dla mnie zrozumiałe,**
- **posiadam pełnię praw publicznych.**

\- -

Data ***Podpis***

Zarząd Klubu Sportowego Silesia Winter Swimming uchwałą nr P C /

z dnia - - przyjmuje jednogłośnie w/w kandydaturę,

wpisując ją do Rejestru Członków Klubu pod nr

Prezes	Wiceprezes	Skarbnik
Łukasz	Leszek	Marek
Tkacz	Naziemiec	Grzywa