

DEKLARACJA CZŁONKA KLUBU

Nazwisko imię kandydata:

Data urodzenia:

Miejsce zamieszkania:

.....

Telefon *(rodzica/opiekuna w przypadku osoby niepełnoletniej)*:

E-mail *(rodzica/opiekuna w przypadku osoby niepełnoletniej)*:

Wyrażam zgodę, aby moje dziecko

(imię i nazwisko) zostało członkiem – UKS PMDK IKIZAMA RADZIONKÓW w okresie lipiec – sierpień 2020r.

.....
(data, czytelny podpis kandydata lub rodzica/opiekuna w przypadku osoby niepełnoletniej)