Deklaracja Członkowska

MKS KOTWICA Kołobrzeg

Oświadczam, że znana mi jest treść Statutu „ MKS KOTWICA KOŁOBRZEG'' i w pełni akceptuję treść jego postanowień. Wyrażam wolę postępowania zgodnie z zawartymi w nim zasadami i zgłaszam chęć przystąpienia do Stowarzyszenia Sportowego „MKS KOTWICA Kołobrzeg". Jednocześnie zobowiązuję się do ponoszenia opłat i regularnego opłacania składek członkowskich.

Wypełnia osoba kandydująca

Imię i nazwisko: ……..

Data i miejsce urodzenia: ……

Adres zamieszkania: ……

PESEL / NIP: ……

Telefon: ……

e-mail: ……

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów Stowarzyszenia Sportowego „MKS KOTWICA Kołobrzeg"

....

(data) (podpis)

Wypełnia Zarząd Klubu Sportowego

Data przyjęcia w poczet członków „MKS KOTWICA Kołobrzeg"

Kołobrzeg dnia ……..

Wysokość składki członkowskiej: 50,00 zł m-c

Rachunek do wpłat składki członkowskiej: **45 1090 2659 0000 0001 6296 1699**

Podpisy osób upoważnionych :

....

(Sekretarz) (Prezes)

Rekomenduję Pana/Panią …….…… na Członka MKS Kotwica Kołobrzeg.

……. …….
(imię i nazwisko) *(podpis)*

……. …….
(imię i nazwisko) *(podpis)*

……. …….
(imię i nazwisko) *(podpis)*