

Deklaracja klubowa Warszawskiego Klubu Baseballowo Softballowego „Pasikoniki”

Imię i nazwisko zawodnika

Data i miejsce urodzenia

Adres zameldowania:

kraj miejscowość

ulica kod pocztowy

Adres zamieszkania (jeśli inny niż zameldowania):

kraj miejscowość

ulica kod pocztowy

Imię i Nazwisko pełnoprawnego opiekuna*

nr dowodu osobistego**PESEL zawodnika

tel. adres email.....

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Warszawskiego Klubu Baseballowo
Softballowego „Pasikoniki”.

Oświadczam, że znany mi jest statut i regulamin Klubu i zobowiązuje się do ich
przestrzegania oraz regularnego opłacania składek członkowskich.

Podstawą do przyjęcia w poczet członków będzie dokonana wpłata wpisowego i ustalonej
składki.

Czytelny podpis**:.....

* W przypadku zawodnika małoletniego

** W przypadku zawodnika małoletniego wypełnia pełnoprawny opiekun