



MIEJSKO - LUDOWY KLUB SPORTOWY
CZARNA STRZAŁA

WERSJA III / 2021

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

NAZWISKO _____

IMIĘ _____

PESEL _____

DATA URODZENIA _____

ADRES ZAMIESZKANIA _____

KONTAKT TELEFONICZNY

KONTAKT MAILOWY

OPIEKUN _____ OPIEKUN _____

ZAWODNIK _____ ZAWODNIK _____

Opłata miesięczna (składka członkowska) wynosi **100,00 zł**

Stwierdzam, że znany jest mi Statut MLKS „Czarna Strzała” i zobowiązuje się do rzetelnego wypełnienia obowiązków nałożonych na mnie.

Zobowiązuję się do regularnych opłat (składek członkowskich) w terminie do 10-teg każdego miesiąca. Rezygnacja z członkostwa w MLKS „Czarna Strzała” powinna być złożona pisemnie lub mailowo z miesięcznym wypowiedzeniem.

data

podpis zawodnika

podpis opiekuna

Adres:
ul. Piłkarska b/n
41-902 Bytom

Kontakt:
tel. 661 163 337
tel. 792 653 740
klub@czarnastrza.pl
www.czarnastrza.pl

Numer konta:
PKO BANK POLSKI
76 1020 2368 0000 2702 0625 3894