

DEKLARACJA nr

Nazwisko i imię

Data i miejsce urodzenia

d	d	m	m	r	r	r	r	r
---	---	---	---	---	---	---	---	---

.

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwisko i imię opiekuna¹⁾

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy

Adres e-mail:

1) jeśli osoba jest niepełnoletnia

Niniejszym deklaruję chęć przynależności do Stowarzyszenia Kibiców KSZO Ostrowiec Świętokrzyski i współpracy w myśl znanego mi Statutu Stowarzyszenia.

Równocześnie deklaruję składkę członkowską w wysokości ustalonej na Walnym Zebraniu.

Przynależność do innych stowarzyszeń (podać jakie):

.....
.....

Ostrowiec Św., dnia

.....
podpis