



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Kołobrzescki Klub Morsów przy RSTU

ul. Warzelnicza 1, 78-100 KOŁOBRZEG

SIEDZIBA KLUBU:

ul. Morska 1 (I PIĘTRO) 78-100 KOŁOBRZEG

marketing@morsowanie.kolobrzeg.pl,

www.morsowanie.kolobrzeg.pl

Po zapoznaniu się z Regulaminem Kołobrzesckiego Klubu Morsów przy Regionalnym Stowarzyszeniu Turystyczno – Uzdrowiskowym w Kołobrzegu i zobowiązaniu się do jego przestrzegania oraz opłacenia składki członkowskiej w wysokości 120,00zł za sezon, proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Klubu.

1. Imię i Nazwisko

2. Data urodzenia

3. Adres zamieszkania

(z kodem pocztowym)

4. PESEL:

5. Dowód Osobisty: Seria, numerwydany przez

6. Telefony kontaktowe

7. Adres e-mailowy

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis

Rekomendacja 2 członków Klubu:

1.

2.

Postanowienie Zarządu Klubu :

Przyjęty na członka KKM dnia

Odmówiono przyjęcia na członka z powodu :

.....

Dnia

Za Zarząd

.....