

**Do Kołobrzесьkiego Klubu
Morsów**

Po zapoznaniu się z Regulaminem Kołobrzесьkiego 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 na członka 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

Postanowienie Zarządu Klubu :

Przyjęty na członka KKM dnia

Odmówiono przyjęcia na członka z powodu :.....

.....

Dnia Za Zarząd

.....