

Warszawskie Towarzystwo Łyżwiarskie
„Stegny”
Ul. Inspektowa 1
02-711 Warszawa

Warszawa dn.

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Nazwisko i imię.....
Data urodzenia.....
Pesel.....
Dokładny adres zamieszkania.....
.....
Tel. Domowy.....
Tel. Komórkowy.....
Dane szkoły (nazwa, adres, nr.).....
.....
Nr. buta....., Wzrost....., Waga.....

Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych w materiałach WTŁ Stegny.

.....

Podpis zawodnika

Wyrażam zgodę na uprawianie przez córkę/syna łyżwiarstwa szybkiego w klubie WTŁ Stegny. Informujemy, że podporządkujemy się regulaminowi i zasadom funkcjonowania w klubie WTŁ Stegny.

Imiona rodziców:.....

.....

Podpisy rodziców