DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

KLUBU LEKKOATLETYCZNEGO „LECHIA” GDAŃSK

Członek: wspierający / rezydent

Imię i Nazwisko .....

Data urodzenia..... miejsce ..... Nr dok. tożsamości.....PESEL ..... Miejsce zamieszkania: ul..... Kod ……..... Miejscowość ..... Tel. +48 ..... e-mail: ……..	..... NR KARTY / LICENCJI ZAWODNIKA ..... DATA POTWIERDZENIA PRZEZ PZLA
Data wstąpienia do Klubu ..... Data wykreślenia z Klubu ..... Deklaruję wpłatę wpisowego w kwocie .....PLN Miesięczna składka członka wspierającego .....PLN słownie ....., którą zobowiązuję się opłacać regularnie w myśl statutu stowarzyszenia.	..... POTWIERDZENIE CZŁONKOWSTWA PRZEZ PRZEDSTAWICIELA ZARZĄDU KL „LECHIA” GDAŃSK

Stwierdzam, że znany jest mi statut oraz regulamin Członka KL „LECHIA” Gdańsk.
Zobowiązuję się do przestrzegania zasad tam zawartych
oraz wynikających z tego obowiązków.

Gdańsk dn. ..... Podpis .....

Składki Członka Wspierającego:

Miesiąc / rok	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	Uwagi
Styczeń											
Luty											
Marzec											
Kwiecień											
Maj											
Czerwiec											
Lipiec											
Sierpień											
Wrzesień											
Październik											
Listopad											
Grudzień											