 Stowarzyszenie Brydża Sportowego SZLEMIK Pszczyna

NIP: 6381849349

dawidochman@vp.pl

BS P-na: **90 8448 0004 0039 5353 2000 0001**

Pszczyna, dn………………….

**Deklaracja wstąpienia do Stowarzyszenia Brydża Sportowego SZLEMIK Pszczyna**

Proszę o przyjęcie mnie/mojego dziecka\* w poczet członków SBS SZLEMIK Pszczyna.

**1. DANE OSOBY PRZYSTĘPUJĄCEJ:**

imię: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

nazwisko: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

PESEL: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

uczeń szkoły:

\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ klasa: \_\_ \_\_

**2. OPIEKUN PRAWNY:**

imię: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

nazwisko: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

**3. DANE KONTAKTOWE OPIEKUNA:**

Telefon: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

e-mail: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

adres pocztowy: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

Oświadczam, że: zapoznałem się z REGULAMINEM Stowarzyszenia Brydża Sportowego SZLEMIK Pszczyna, akceptuję jego treść oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Zobowiązuję się do wpłacania przelewem na konto Stowarzyszenia składki członkowskiej w wysokości 1% minimalnego wynagrodzenia krajowego brutto zł miesięcznie do 5-tego dnia danego miesiąca. Pierwszą składkę należy wpłacić w ciągu 3 dni roboczych od przyjęcia w poczet członków zwykłych Stowarzyszenia.

…………………………………. ………………………………

(podpis ucznia jeżeli 13+ lat) (podpis opiekuna prawnego jeżeli uczeń ma poniżej 18 lat)

\* niepotrzebne skreślić