



DEKLARACJA CZŁONKOSTWA

w PKB ENDORFINA dla członka zwyczajnego

Imię*	<input type="text"/>																			
Nazwisko*	<input type="text"/>																			
Data urodzenia*	<input type="text" value="D"/>	<input type="text" value="D"/>	-	<input type="text" value="M"/>	<input type="text" value="M"/>	-	<input type="text" value="R"/>	<input type="text" value="R"/>	<input type="text" value="R"/>	<input type="text" value="R"/>	Wiek	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Miejsce urodzenia*	<input type="text"/>																			
Adres zamieszkania*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon kontaktowy	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rozmiar koszulki*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pakiet*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adres e-mail*	<input type="text"/>																			
Napis na koszulce (tył)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="7"/>	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="9"/>	<input type="text" value="10"/>	<input type="text" value="11"/>	<input type="text" value="12"/>	<input type="text" value="13"/>	<input type="text" value="14"/>	<input type="text" value="15"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Zwracam się do Zarządu PKB Endorfina o przyjęcie mnie w poczet członków zwyczajnych , przy czym:

Oświadczam, że zapoznałem/am się z „Regulaminem członkostwa w PKB ENDORFINA dla członka zwyczajnego” i akceptuję jego postanowienia.

Uprzedzona/-y o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszej deklaracji są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis kandydata lub opiekuna

Na podstawie „Regulaminu członkostwa w PKB Endorfina dla członka zwyczajnego” Zarząd PKB ENDORFINA zatwierdza/nie zatwierdza przyjęcie nowego członka zwyczajnego do Piotrkowskiego Klubu Biegacza ENDORFINA.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis Prezesa Zarządu

.....
Podpis członka Zarządu

Informacje zawarte w niniejszej deklaracji zbierane są wyłącznie na potrzeby statutowe PKB ENDORFINA i nie zostaną przekazane osobom trzecim. Pola oznaczone znakiem * to pola wymagane, niezbędne do uzupełnienia.

... wszystko zaczyna się w głowie a kończy w nogach ;-)