

Deklaracja Członka Wspierającego

Oświadczam, że zapoznałem się ze statutem Ogniska TKKF Wodnik i proszę o przyjęcie mnie w poczet członków wspierających Ogniska Towarzystwa Krzewienia Kultury Fizycznej "Wodnik" na sezon letni*) _____ zimowy*) _____ .

*) niepotrzebne skreślić, sezon letni trwa od 1 maja do 31 października, sezon zimowy od 1 listopada do 30 kwietnia

1. Dane osobowe

IMIĘ	
NAZWISKO	
DATA URODZENIA	
ADRES	
TELEFON KONTAKTOWY	
DO SEKCJI	
OCZEKIWANY UDZIAŁ W KORZYSTANIU Z URZĄDZEŃ OGNISKA	

2. USTANIE CZŁONKOSTWA

ZGODNIE Z TĄ DEKLARACJĄ I STATUTEM OGNISKA PROSZĘ O SKREŚLENIE Z LISTY CZŁONKÓW WSPIERAJĄCYCH Z DNIEM _____

3. DEKLARACJA POMOCY

NA OKRES CZŁONKOSTWA DEKLARUJĘ POMOC DLA OGNISKA MINIMALNĄ W KWOCIE _____ PLN.

DATA _____

PODPIS WNIOSKODAWCY _____

4. CZŁONKOWIE WPROWADZAJĄCY

Imię i Nazwisko

Podpis

Imię i Nazwisko	Podpis

5. DECYZJA ZARZĄDU

Przyjęto Nie przyjęto

--	--

Za Zarząd
Prezes Zarządu _____