



Klub Sportowy Krynickyie Towarzystwo Hokejowe

ul. Park Sportowy 5, 33-380 Krynica-Zdrój
Telefon: (18) 471 56 46, e-mail: kth1928@gmail.com
NIP:734-30-57-150 REGON: 492948960

Krynica-Zdrój, dn. _____

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Ja, niżej podpisany(a), wyrażam wolę przystąpienia do Klubu Sportowego KS KTH Krynica-Zdrój jako członek.

Imię i nazwisko

Imię ojca

Imię matki

Data i miejsce urodzenia

e-mail:

Telefon:

Adres zamieszkania

Oświadczam, że zobowiązuję się przestrzegać Statutu i Regulaminu Klubu Sportowego KS KTH Krynica-Zdrój.

(podpis składającego)

(pieczętka i podpis przyjmującego)

**LICZYMY NA POMOC I WSPARCIE KAŻDEGO, KTÓREMU LEŻY NA SERCU DOBRO
NASZEGO KLUBU.**