

Województwo:.....
Powiat:
Gmina:



Deklaracja członka

Klubu ARMATY Stoczek Łukowski

Zgłaszam chęć zapisania się do
Klubu motocyklowego ARMATY Stoczek Łukowski
Zobowiązuję się do przestrzegania Statutu Towarzystwa i godnego
reprezentowania Jego barw.

- 1 Imię i Nazwisko.....
- 2 Adres do korespondencji.....
- 3 Tel kom.....
- 4 Adres e-mail.....
- 5 Posiadam motocykl marki.....
- 6 Posiadam prawo jazdy kategorii A1, A o nr.....

Wyrażam zgodę na publikowanie fotografii ze swoim wizerunkiem na stronie internetowej Klubu .

Data wypełnienia deklaracji

Podpis Członka