

DEKLARACJA

/Nazwisko Imię/

/data urodzenia/

/adres zamieszkania/

Deklaruję chęć przystąpienia na członka Dąbskiego Klubu Sportowego i zobowiązuję się opłacać składkę miesięczną w wysokości _____ zł.

/Zatwierdził/

/data, podpis/