



Automobilklub Małopolski

Krosno

ul. Tadeusza Kościuszki 49

38-400 Krosno

tel. +48 503 139 899, e-mail: biuro@automalop.pl, www.automalop.pl

Krosno, dnia

Santander Bank: 86 1090 2590 0000 0001 4448 7321

NIP 684-18-65-983 REGON 001241510

Wpis do KRS 0000136043

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

| | | | | |
|-----|---|--|-----------------|--|
| 1. | Imię (imiona) | | | |
| 2. | Nazwisko | | Imiona rodziców | |
| 3. | Data i miejsce urodzenia | | | |
| 4. | PESEL | | | |
| 5. | Miejsce pracy | | Zawód | |
| 6. | Numer telefonu | | | |
| 7. | E-mail | | | |
| 8. | Kat. Prawa jazdy Używane pojazdy | | | |
| 9. | Adres zamieszkania | | | |
| 10. | O sobie (zainteresowania, szczególne umiejętności, hobby, certyfikaty, inne licencje, znajomość języków itp.) | | | |

Ja niżej podpisany wyrażam wolę wstąpienia w szeregi członków Automobilklubu Małopolskiego Krosno. Oświadczam, że znany jest mi statut tejże organizacji i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień. Jednocześnie zobowiązuję się do terminowego opłacania składek członkowskich w wysokości określonej uchwałą zarządu. Oświadczam także, że zezwalam na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z działalnością statutową klubu.

Warunkiem przyjęcia w poczet członków jest opłacenie wpisowego w wysokości 50 zł i składki członkowskiej za bieżący rok w kwocie zł

.....
Podpis

KP nr/ wyciąg bankowy:

Przyjęto w poczet członków Automobilklubu Małopolskiego uchwałą nr z dnia

.....
Prezes Automobilklubu Małopolskiego Krosno

| | | |
|--------------------------|--|--|
| Leg. członk. nr | | |
| Leg. sędziowska nr | | |
| Lic. Zawodn. Rodzaj i nr | | |

| | | | | | | |
|---------|---------|---------|-------|----------------|-------|------|
| Odznaki | Brązowa | Srebrna | Złota | Hon. Złota PZM | ZdPZM | Inne |
| Rok | | | | | | |