



## DEKLARACJA PRZYJĘCIA CZŁONKA ZWYCZAJNEGO

Proszę o przyjęcie w szeregi członków KTP ISKRA Konin:

Nazwisko: ..... Imię: .....

Miejsce i data urodzenia: ..... PESEL: .....

Adres: .....

Tel. kontaktowy: ..... e-mail: .....

Zobowiązuję się do przestrzegania Statutu oraz postanowień i uchwał podejmowanych przez władze KTP ISKRA, aktywnego uczestnictwa w działalności Klubu oraz sumiennego wypełniania obowiązków członka.

.....  
miejscowość i data

.....  
czytelny podpis członka

## AKCEPTACJA KLUBU

(wypełnia Klub)

.....  
data

.....  
pieczęć lub czytelny podpis