



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA
KARKONOSKIEGO KLUBU PARALOTNIOWEGO

Prosimy wypełnić wszystkie pola dużymi, drukowanymi literami

Imię, nazwisko

Data urodzenia

Adres prywatny
(ulica, nr domu/mieszk.) (kod) (miejscowość)

Telefon domowy / komórkowy /

Email@.....

Nazwa i nr uprawnień pilota / Nr lic.FAI /

Numer PESEL / Dowodu Osobistego /

Zobowiązuję się do przestrzegania Statutu KARKONOSKIEGO KLUBU PARALOTNIOWEGO

.....
(miejscowość) (data wypełnienia) (podpis)

Osoby rekomendujące (członkowie KKP):

1. Imię, nazwisko Tel.

Uzasadnienie

.....

.....

.....
(miejscowość) (data wypełnienia) (podpis)

2. Imię, nazwisko Tel.

Uzasadnienie

.....

.....

.....
(miejscowość) (data wypełnienia) (podpis)

UCHWAŁA ZARZĄDU

Uchwałą Zarządu KKP nr z dnia Pan/Pani
został(a) przyjęty(a) w poczet członków Karkonoskiego Klubu Paralotniowego.

Data rejestracji członka Numer ewidencyjny

.....
(imię, nazwisko) (podpis członka zarządu)

.....
(imię, nazwisko) (podpis członka zarządu)

(Dane osobowe są prawnie chronione. Dz. U. Nr 133, 1997 r., poz. 883)