



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA AKADEMICKIEGO ZWIĄZKU SPORTOWEGO KLUB UCZELNIANY AZS

PROSZĘ O PRZYJĘCIE MNIE W POCZET CZŁONKÓW AZS, JEDNOCZEŚNIE STWIERDZAM, ŻE JEST MI ZNANY STATUT - REGULAMIN KLUBU AZS I ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO WYPEŁNIANIA WYNIKAJACYCH Z NIEGO OBOWIĄZKÓW CZŁONKA KLUBU AZS.

Prosimy zaznaczyć wybrany druk legitymacji

Legitymacja ISIC - AZS

Legitymacja AZS

DANE

Imię i nazwisko

Data urodzenia

 - -

Miejsce urodzenia

Pesel

Stałe miejsce zamieszkania

ul.

Nr domu

Nr lokalu

Miejscowość

Kod

 -

Poczta

Uczelnia

Rok

Wydział

Adres w okresie studiów

ul.

Nr domu

Nr lokalu

Miejscowość

Kod

 -

Poczta

e-mail

Telefon

Zawód

Miejsce pracy

Deklaruję przystąpienie do sekcji

Zobowiązuję się do płacenia składki rocznej

Legitymacja nr

Przyjęto do Klubu dnia

Zwolniono z Klubu dnia

Posiadane odznaczenia sportowe

Rejestracja wyników sportowych

EWIDENCJA SKŁADEK CZŁONKOWSKICH

Rok

/

Rok

/

Rok

/

Rok

/

Rok

/

Rok

/

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie członkostwa w Akademickim Związku Sportowym oraz ubezpieczenia. Jednocześnie deklaruję zgodę na przystąpienie do ubezpieczenia zbiorowego w FinLife S.A.

miejsowość i data

podpis