



PZW Okręg - Toruń

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

NAZWISKO I IMIĘ

DATA URODZENIA

DOKŁADNY ADRES ZAMIESZKANIA

.....

NUMER LICENCJI

DYSCYPLINA

NUMER TELEFONU

Ja, niżej podpisany proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Wielosekcyjnego Wędkarskiego Klubu Sportowego przy **Okręgu PZW Toruń**.

Jednocześnie zobowiązuję się do przestrzegania wymogów Regulaminu WWKS oraz regularnego opłacania składki członkowskiej.

.....

(data, podpis)