

Deklaracja członkowska przynależności do
Klubu Sportowego Akademii im. Jakuba z Paradyża w Gorzowie Wielkopolskim
STUDENT AJP/PRACOWNIK AJP/OSOBA SPOZA AJP (właściwe podkreślić)

(wypełnić drukowanymi literami)

Imię i nazwisko:	
Data urodzenia:	
Miejsce urodzenia:	
Numer PESEL:	
Sekcja (nazwa):	
Data przystąpienia do Klubu Sportowego AJP	
Adres (ulica, nr domu, nr mieszkania, kod, miejscowość):	
Telefon komórkowy:	
e-mail:	
Data uiszczenia składki członkowskiej (wypełnia Zarząd Klubu Sportowego AJP):	Rok akademicki: Semestr 1 (data wniesienia składki): Semestr 2 (data wniesienia składki): Rok akademicki: Semestr 1 (data wniesienia składki): Semestr 2 (data wniesienia składki): Rok akademicki: Semestr 1 (data wniesienia składki): Semestr 2 (data wniesienia składki): Rok akademicki: Semestr 1 (data wniesienia składki): Semestr 2 (data wniesienia składki): Rok akademicki: Semestr 1 (data wniesienia składki): Semestr 2 (data wniesienia składki):

Zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin Klubu Sportowego AJP.

(czytelny podpis)