

# DEKLARACJA CZŁONKOWSKA NR

## SEKCJA WROTKARSKA

Klub Sportowy „Orzeł” w Elblągu

Imię i Nazwisko:.....

Data i miejsce urodzenia:.....

Imię ojca:.....

Imię matki:.....

Adres zamieszkania:.....

PESEL:.....

Telefon kontaktowy opiekuna prawnego:.....

### Zobowiązuję się do:

1. Przestrzegania postanowień statutu i regulaminów Klubu Sportowego „Orzeł”.
2. Przestrzegania Statutu i Regulaminów Polskiego Związku Sportów Wrotkarskich oraz międzynarodowych organizacji sportów wrotkarskich.

.....  
data / miejsce / czytelny podpis zawodnika (dziecka)

### Oświadczenie rodziców (opiekunów prawnych) niepełnoletniego zawodnika KS „Orzeł”.

Wyrażam zgodę na uprawianie wrotkarstwa przez mojego/ją syna/córkę.....

.....  
data, miejsce / czytelny podpis rodziców /opiekunów prawnych

Decyzja Zarządu Klubu Sportowego „Orzeł” o przyjęciu - uchwała nr.....

.....  
Pieczątką i podpis

Decyzja Zarządu Klubu Sportowego „Orzeł” o zwolnieniu – uchwała nr.....

.....  
Pieczątką i podpis