# DEKLARACJA ZAWODNIKA O PRZYSTĄPIENIU DO MMA KROSNO

*(Rubryki proszę wypełnić wielkimi literami za wyjątkiem adresu e-mail)*

Imiona .......................................................................................................................................................

Nazwisko ................................................................................................................................................... Data urodzenia ........... - ........... - ................................

Miejsce urodzenia ......................................................

PESEL ...........................................................................

Adres zamieszkania ................................................................................................................................... Kod pocztowy .................... - .......................................

Miejscowość ….............................................................

Telefon kontaktowy ..................................................................................................................................

e-mail ........................................................................................................................................................

Proszęo przyjecie mnie w poczet członków MMA KROSNO.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminami obowiązującymi w Klubie, oraz warunkami uczestnictwa w zajęciach.

Zrozumiałam/em treść i zobowiązuję; się do ich przestrzegania. Będę również przestrzegał/a postanowień i uchwał Zarządu MMA KROSNO.

Krosno data .......................................................... Czytelny podpis .........................................................