



Miejscowość....., dnia.....r.

ZWIĄZEK STRZELECKI „STRZELEC”

Józefa Piłsudskiego

\* \* \* \* \*

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

<b>Dane osobowe</b>	Imię/Imiona:		
	Nazwisko:		
	Numer PESEL:		
	Data i miejsce urodzenia:		
	Adres zamieszkania:		
	Nazwa i adres szkoły/zakładu pracy:		
	Numer telefonu:		
	Adres e-mail:		
	Imiona Rodziców:	O:	M:
	Numer telefonu/numery telefonów do rodziców/opiekunów prawnych:		
<b>Oświadczenie</b>	<p>Ja, ..... oświadczam chęć wstąpienia w szereg Związku Strzeleckiego „Strzelec” Józefa Piłsudskiego. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję obowiązujące w Związku: statut, regulaminy, prawa i obowiązki członka co potwierdzam własnym podpisem.</p> <p>Oświadczam, że wstępuję do Jednostki Strzeleckiej nr ..... w miejscowości .....</p> <p>..... (podpis)</p>		

ZWIĄZEK STRZELECKI „STRZELEC” Józefa Piłsudskiego

35-025 Rzeszów, ul. Jagiellońska 6;  
www.kgstrzelec.pl, strzelecjp@op.pl



<b>Miejscowość, data, stopień, imię i nazwisko oraz podpis osoby przyjmującej deklarację</b>	Miejscowość i data ..... Stopień, imię i nazwisko .....  <div style="text-align: right;">           .....            (podpis osoby przyjmującej deklarację)         </div>
--	---

\*niepotrzebne skreślić