Karta członkowska Nr……wydana dnia……..

Do
Zarządu Automobilklubu Dolny Śląsk

Proszę o przyjęcie mnie na zwyczajnego członka Automobilklubu Dolny Śląsk. Oświadczam, że znane mi są wynikające z nałożonych przez Statut i wynikające z mojej przynależności do Automobilklubu prawa i obowiązki.

Imię i nazwisko……..
Adres zamieszkania……...
Data i miejsce urodzenia…….
Adres e-mail…….
Telefon kontaktowy…….
PESEL…….
Uczeń, student, emeryt/rencista, pracownik (proszę podkreślić właściwe)
Przynależność do innych organizacji sportowych……
Posiadane prawo jazdy kategorii……..nr……
wystawione dnia……
Posiadana licencja sportowa nr……..……**nr**…….

*Zobowiązuję się opłacić składkę członkowską w wysokości **100 zł** (studenci, uczniowie, emeryci/renciści, bezrobotni – **80 zł**) rocznie oraz opłacenia jednorazowego wpisowego w wysokości **50 zł**. Numer konta: **46 1020 5242 0000 2902 0152 2580 PKO BP.***

……., dnia ……

……..

Miejscowość, data i własnoręczny podpis

Decyzja Zarządu

Przyjęto dnia …….. ……

Podpis

Asygnata kasowa nr …….. z dnia ……..

……..

Podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Automobilklub Dolny Śląsk.