



Klub Strzelecki
KASZTELAN
LOK - Rzeszów

KLUB STRZELECKI "KASZTELAN" LOK W RZESZOWIE
35-205 RZESZÓW, ul. Gołębia 10, tel. 785 262 745, 604 583 252
LICENCJA KLUBOWA PZSS Nr LK-1113/2023 z dnia 16.01.2023
Nr konta KS Kasztelan - 28 1240 4764 1111 0000 4863 7996

Rzeszów, dnia 20..... r.

Miejsce na
wklejenie
zdjęcia

WNIOSEK O PRZYJĘCIE do Klubu Strzeleckiego „Kasztelan” LOK Rzeszów

!!! WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI!!!

Dane personalne:

Nazwisko: imię:

Drugie imię: Imię ojca:

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data i miejsce urodzenia:

Adres:

Nr tel.: Email:

Rozmowę z kandydatem przeprowadził

.....
podpis os. wprowadzającej

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

VERTE



Klub Strzelecki
KASZTELAN
LOK - Rzeszów

KLUB STRZELECKI "KASZTELAN" LOK W RZESZOWIE
35-205 RZESZÓW, ul. Gołębia 10, tel. 785 262 745, 604 583 252
LICENCJA KLUBOWA PZSS Nr LK-1113/2023 z dnia 16.01.2023
Nr konta **KS Kasztelan** - 28 1240 4764 1111 0000 4863 7996

Na podstawie §2 Uchwały nr 1/01/2023 Zarządu Klubu Strzeleckiego „Kasztelan” LOK w Rzeszowie z dnia 16 stycznia 2023 r. oświadczam, że przyjmuję do wiadomości poniższe opłaty:

<input type="checkbox"/> *	Jestem osobą pełnoletnią, nie podlegającą regulaminowym zwolnieniom	
	opłata wpisowa: 1 000 zł	składka członkowska roczna: 300 zł

<input type="checkbox"/> *	Jestem osobą nieletnią do 18-go roku życia	
	opłata wpisowa: zwolniony/a	składka członkowska roczna: 120 zł

<input type="checkbox"/> *	Jestem osobą od 18 - 23-go roku życia	
	opłata wpisowa: 500 zł	składka członkowska roczna: 120 zł

<input type="checkbox"/> *	Jestem osobą uczącą się/studującą od 23 do 26 roku życia	
	opłata wpisowa: 500 zł	składka członkowska roczna: 300 zł
	UWAGA: Do deklaracji należy dołączyć kserokopię legitymacji szkolnej lub studenckiej	

<input type="checkbox"/> *	Jestem osobą niepełnosprawną	
	opłata wpisowa: zwolniony/a	składka członkowska roczna: 300 zł
	UWAGA: Przed złożeniem deklaracji konieczny kontakt w kierownikiem sekcji sportowej ze względu na ograniczoną ilość miejsc dla osób z niepełnosprawnościami	

<input type="checkbox"/> *	Jestem darczyńcą stowarzyszenia	
	opłata wpisowa: zwolniony/a	składka członkowska roczna: 300 zł
	UWAGA: Do deklaracji należy dołączyć oddzielny wniosek z uzasadnieniem	

* - zaznaczyć krzyżykiem właściwe pole

Przyjmuję do wiadomości powyższe stawki opłat i zobowiązuję się do regularnego ich opłacania.

.....
czytelny podpis