

Deklaracja członkowska

(dla dorosłych)

Klub Brazylijskiego Jiu Jitsu w Gdyni

Proszę o przyjęcie do Klubu Brazylijskiego Jiu Jitsu w Gdyni

Imię:

Nazwisko:

Data urodzenia:

Miejscowość Zamieszkania:

Oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala na udział w zajęciach organizowanych przez Klub Brazylijskiego Jiu Jitsu w Gdyni.

Oświadczam, że posiadam ubezpieczenie NNW lub wykupie je we własnym zakresie.

Data i podpis:

Podpis Prezesa Klubu: