

Katowice, dn.....

.....
Imię i nazwisko

.....
nr PESEL

.....
nr tel. kom.

.....
adres e-mail

KS AZS AWF Katowice
ul. Mikołowska 72a
40-065 Katowice

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie do sekcji.....

KS AZS AWF Katowice.

Z poważaniem

.....
Podpis zawodnika

.....
Podpis rodzica (dot. zawodników niepełnoletnich)

Zgoda i podpis trenera sekcji

Zgoda i podpis Dyrektora Klubu

.....

.....