

TAGFELVÉTELI KÉRELEM

Név:..... Munkatársi szám:.....
 Születési helye:..... Születési ideje (év,hó,nap):.....
 Anyja neve:..... Állampolgársága:.....
 Lakcíme: □□□□
 Levelezési címe: □□□□
 E-mail cím: Tel./Fax:
 Iskolai végzettsége:..... Mobil :

Választandó sportág: (X jelöléssel több is megjelölhető)

asztalitenisz íjászat sakk természetjárás szabadidősport egyéb

egyéb sportág:

Jelen adatlap aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy a Sportegyesület a jelen adatlapon feltüntetett személyes adataimat az adatkezelésre vonatkozó mindenkori jogszabályi rendelkezések szerint kezelje, szükség szerint továbbítsa az állami sportinformációs rendszer számára, valamint az adatokban bekövetkezett esetleges változásokat a személyi adat- és lakcímnnyilvántartás központi szervénél ellenőrizze.

Alulírott kijelentem, hogy a PRO SINUS Sportegyesület alapszabályát megismertem, elfogadom, annak rendelkezéseit mindenkor betartom:

Budapest: 200.....

.....
aláírás

.....
Kiskorúnál a gondviselő olvasható aláírása

ALAPÍTÓ SPORTEGYESÜLETI TAG(OK) AJÁNLÁSA:

Név:..... Aláírás:.....

Név:..... Aláírás:.....

ELNÖKSÉGI HATÁROZAT:

Nevezett tagfelvételi kérelmét: jóváhagyom elutasítom

Budapest: 200..... Képviselő aláírása:

Éves tagdíj mértéke:

KOR	TAGDÍJ / ÉV
0 - 14	1.200 Ft
14 - 18	6.000 Ft
18 -	12.000 Ft
Nyugdíjas	6.000 Ft