PRIHLÁŠKA ZA ČLENA KLUBU

Registračné číslo

Bul team Orava

Meno a priezvisko, titul

Dátum narodenia

Trvalé bydlisko - kontaktná adresa

Tel. číslo

Oblasť športového záujmu

E-mail

☐ armwrestling ☐ kulturistika ☐ bikiny fitness ☐ K1

☐ trojboj ☐ jumping ☐ fitness ☐ cross-t ☐ MMA

Typ členstva

☐ reprezentant ☐ amatérsky športovec

Členské poplatky - reprezentant

☐ 1-mesačné (25 EUR) ☐ 3-mesačné (50 EUR) ☐ 6-mesačné (90 EUR) ☐ 12-mesačné (150 EUR)

Členské poplatky - amatérsky športovec

☐ 1-mesačné (30 EUR) ☐ 3-mesačné (75 EUR) ☐ 6-mesačné (120 EUR) ☐ 12-mesačné (200 EUR)

Žiadateľ o členstvo svojim podpisom vyhlasuje, že bez výhrad súhlasí so znením stanov občianskeho združenia KASprof security bul team Orava a bol oboznámený s vnútorným poriadkom štúdiového zariadenia a bude riadne plniť povinnosti uložené mu stanovami ako aj orgánmi klubu.

- Právom každého člena klubu je – využívať posilňovacie stroje a zariadenia štúdia neobmedzene 24 hod. denne
- Povinnosťou každého člena klubu je uhrádzať včas členské poplatky, dodržiavať vnútorný poriadok štúdia
- Vylúčenie z klubu a zrušenie členstva nastane v prípade neuhradenia členského poplatku, hrubého a opakovaného porušovania vnútorného poriadku štúdia

☐ Súhlasím so spracovaním osobných údajov v zmysle zák.č.122/2013 Z.z.

V ..... dňa: .....

.....

Podpis žiadateľa/podpis zákonného zástupcu

Dátum prijatia za člena

Peter Kasan, predseda .....