



TAGFELVÉTELI KÉRELEM.

fénykép helye

Alulírott..... kérem felvételemet az Érdi Shaolin Wushu és Sportakrobatika sportegyesület tagjainak sorába. Kijelentem, hogy az Egyesület Alapszabályát ismerem, és azt elfogadom. Az Egyesület munkáját észrevételeimmel segítem, mindenkori tagdíját időben befizetem. Tagsági viszonyt csak kizárással, vagy írásban lehetséges megszüntetni. Hozzájárulok ahhoz, hogy az egyesület az edzésrendszer és a versenyrendszer működtetése céljából a kérelemben feltüntetett személyes adataimat az adatkezelésre vonatkozó jogszabályok szerint kezelje, valamint a sportélethez kapcsolódó képi és hangyi anyagokat rögzítse és nyilvánosságra hozza.

KISKORÚ ESETÉN

Alulírott..... mint a tagfelvételi kérelem beadójának képviselője hozzájárulok, hogy gyermekem tagfelvételét kérje az Érdi Shaolin Wushu és Sportakrobatika sportegyesület tagjainak sorába, ott képviselőjét ellátom.

Gyermek neve:.....

Szülő neve:.....

Szülő neve:.....

Lakcím:

Lakcím:.....

Foglalkozás:.....

Foglalkozás:.....

Aláírás :.....

Aláírás:.....

TAGNYILVÁNTARTÓ LAP

Név:

Szül.hely.idő:

Leánykori név:

Lakcím:.....

Anyja leánykori neve:.....

Munkahely (iskola) neve címe:.....

TEL: email: tajszám:.....

Tagsági kérelem elfogadása

tagságiszám:.....

Dátum:.....

aláírás:.....