

Oświadczam, iż należę /należałem/am* do innego stowarzyszenia:

NAZWA STOWARZYSZENIA		Data wstąpienia	
		Data odejścia	
		Data wstąpienia	
		Data odejścia	
		Data wstąpienia	
		Data odejścia	

Posiadam następujące kwalifikacje:

WYSZCZEGÓLNIENIE	TAK**	NIE**	Nr, data wydania, ważność do...
1. Patent strzelecki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Licencję strzelecką	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Licencję sędziowską	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Instruktor strzelectwa sportowego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Prowadzący strzelanie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Pozwolenie na broń	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Inne specjalistyczne uprawnienia / jakie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

* *niepotrzebne skreślić*
** *w rubryce TAK / NIE zaznacz odpowiednio, wstawiając krzyżyk*

Lp.	Imię i nazwisko osoby polecającej	Podpis osoby polecającej

WYPEŁNIA TMS „SAGITTARIUS”

Osoba przyjęta / nie przyjęta* w poczet członków TMS „Sagittarius” dnia:

Inne adnotacje:

Osoba skreślona z listy członków TMS „Sagittarius” dnia:

.....
(pieczęć klubowa, podpis prezesa / wiceprezesa)

* *niepotrzebne skreślić*



47-320 GOGOLIN
UL. MŁYŃSKA 4
NIP: 1990113174
REGON: 363199500
KRS: 0000591210

PRZECZYTAJ ZAMIM WYPEŁNISZ DEKLARACJĘ CZŁONKOWSKĄ

1. Należy wypełnić wszystkie pola deklaracji. Niekompletne deklaracje będą odrzucane.
2. Deklaracja powinna być wypełniona czytelnie, drukowanymi literami, nieczytelne deklaracje, nie będą brane pod uwagę.
3. Do deklaracji należy dołączyć kserokopię legitymacji służbowej lub zaświadczenie o niekaralności (dotyczy jedynie osób, które nie należą do formacji mundurowych) - brak dokumentów będzie skutkowało odrzuceniem wniosku.
4. Komplet dokumentów, w tym: deklaracja, kserokopia legitymacji służbowej lub zaświadczenie o niekaralności należy przestać na adres:

TOWARZYSTWO MIŁOŚNIKÓW STRZELECTWA

„SAGITTARIUS”

ul. Młyńska 4, 47-320 Gogolin

lub dostarczyć osobiście

Prośba o przyjęcie zostanie rozpatrzona na najbliższym posiedzeniu zarządu TMS "Sagittarius".

5. Po uzyskaniu informacji o przyjęciu należy dokonać wpłaty na konto bankowe:

TOWARZYSTWO MIŁOŚNIKÓW BRONI „SAGITTARIUS”
ul. MŁYŃSKA 4, 47-320 GOGOLIN
BANK BGŻ BNP PARIBAS S.A.
NR: 12 2030 0045 1110 0000 0419 3490

350 zł	+	30 zł	+	8 zł
Wpisowe (jednorazowo)		Składka członkowska (co miesiąc)		Ubezpieczenie płatne raz w roku

* Nie dotyczy członkostwa honorowego

tytułem: CZŁONKOSTWO TMS „SAGITTARIUS”

www.strzelamy.org
tel.: +48 662 475 714