

TAGFELVÉTELI KÉRELEM

Alulírott.....(név) kérem a **Fly Baby! Légtorna és Rúdsport Egyesület** tagjai közé való felvételemet. Az egyesület alapszabályát elfogadom. Egyetértek az egyesület céljaival, a célok eléréséhez együttműködöm, tagdíjfizetési kötelezettségemnek mindig időben eleget teszek. Kijelentem, hogy az Fly Baby! Légtorna és Rúdsport Stúdió adatvédelmi szabályzatában foglaltakat megismertem és elfogadom. Személyes adatok:

Lakcím:

.....
.....

Születési hely és idő:

.....

Anyja neve:

.....

Telefon mobil:

.....

E-mail cím:

.....

Budapest, 2024.hónap.

Felvételt kérő tag aláírása

18 év alatti tag esetén gondviselő aláírása

18. életévet be nem töltött jelentkező esetén

Törvényes képviselő neve:

Törvényes képviselő címe:

Törvényes képviselő e-mail címe:

Törvényes képviselő telefonos elérhetősége (mobil):

A gyermekem tagfelvételi kérelmét támogatólag írom alá, az egyesületben való képviseletét vállalom. A tagsággal járó költségek megtérítését szintén vállalom. Egyben hozzájárulok a magam, illetve gyermekem adatainak törvényben előírtaknak megfelelő kezeléséhez, nyilvántartásához.

Budapest, 2024. hó nap.

Aláírás

TAGNYILVÁNTARTÓ LAP

Név: Szül.hely,.idő:

Leánykori név:

Lakcím:.....
.....

Anyja leánykori neve:.....

Munkahely (iskola) neve, címe:
.....

TEL:

e-mail:

tajszám:.....

Tagsági kérelem elfogadása (Egyesület tölti ki):.....

Tagsági Szám (Egyesület tölti ki):.....

Dátum:.....

Aláírás:.....