



Rybnik, dnia

Nr deklaracji

DEKLARACJA CZŁONKA KLUB 100 - ROW RYBNIK

Nazwisko

Imię

Adres

Telefon

e-mail

**Deklaruję miesięczną darowiznę w wysokości 100 złotych
Zobowiązuję się być członkiem wspierającym***

TAK

NIE

**postaw znak X przy prawidłowej odpowiedzi*

Akceptuję regulamin programu "Klub 100" i zobowiązuję się do sumiennego wypełniania nałożonych na mnie obowiązków. Jako członek "Klub 100" będę godnie go reprezentował i działał wyłącznie zgodnie z jego interesem.

Wpłaty na konto

Klub Sportowy ROW 1964 Rybnik | Rybnik 44-200, ul. Gliwicka 72

Numer konta:

50 1160 2202 0000 0002 3197 8508

Wyrażam zgodę na umieszczenie mojego nazwiska na liście członków "Klub 100" klubu ROW 1964 Rybnik

własnoręczny podpis