Első Magyar Polgári Lőegylet
8500 Pápa, Kinizsi u. 31.
Tel.:06-70/779-4817
Adószám:19262651-1-19
Bank: 10404845-50526569-66881005
E-mail:papailoveszclub@empl.hu,
info@empl.hu
WEB:www.empl.hu

JELENTKEZÉSI LAP

a sportlövész egyesületbe

(* a táblázatos részt kérjük nyomtatott nagybetűkkel kitölteni!)

1. A jelentkező neve:*
2. Anyja neve:*
3. Neme: férfi / nő* Telefonszáma:
4. Születésének helye:*
5. Születési dátum (év, hó, nap):*
6. Címe (település):*
7. Címe (utca, házszám):*
8. Címe (irányítószám):*
9. E-mail címe: * @ .
10. Miért szeretne az egyesület tagja lenni? .....
.....
11. Milyen fegyvernemben és kategóriában szeretne sportolni?.....
12. Van-e fegyvervizsgája? ☐ marok ☐ golyós ☐ sörétes ☐ érvényes pszicholigia?
13. Van-e saját fegyvere? ☐ Milyen jogon?.....
14. Van-e lövészetvezetői képesítése: ☐ Van-e versenybírói minősítése: ☐ ☐ osztály
15. Volt-e büntetve: ☐ Jelenleg áll-e cselekvőképességét korlátozó gondnokság alatt: ☐
16. Elfogadja-e az egyesület alapszabályát és határozatait:.....
17. Van-e ajánlója az egyesületből? Kik Ők?....., ...

A adatlap aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy az egyesület az adatlapon feltüntetett személyes adataimat az adatkezelésre vonatkozó jogszabályok szerint kezelje, valamint az adatokat a személyi adat- és lakcímnyilvántartás központi szervénél ellenőrizze.

....., 20....év, ...hó ..... nap

.....
Kiskorúnál szülő, vagy gondviselő aláírása

.....
aláírás:

Címe: .....
.....
Tel.: .....