

**S.L. Salezjańskiej Organizacji Sportowej Rzeczypospolitej**

**Polskiej "Bosko Aktywni" Skawa**

**Skrócona S.L. SALOS RP "BOSKO AKTYWNI"**

**Skawa 8**

**34 - 713 Skawa**

SALOS BOSKO AKTYWNI

**/KARTA/**

Data przyjęcia: ……………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko** |  |
| **Imię/Imiona** |  |
| **Data urodzenia** |  |
| **Miejsce urodzenia** |  |
| **PESEL** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Telefon komórkowy** |  |
| **Płeć** | Kobieta/Mężczyzna\* |
| **Dyscyplina** | Piłka nożna/Piłka siatkowa/Turystyka/Sekcja rowerowa/Sekcja narciarska\* |
| **Dyscyplina - /inne/** |  |

\* - niepotrzebne skreślić

**Uwagi:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………… …………………………………………………
Podpis kandydata Podpis Rodzica/Opiekuna