

Poznań, dnia

Potwierdzam dokonania wpłaty w wysokości zł

Podpis przyjmującego wniosek

Wielkopolski Okręgowy Związek Żeglarski

61-782 Poznań , ul. Wodna 8/9

Proszę o wystawienie książeczki żeglarskiej

| | |
|-------------------------------|--|
| Imie i nazwisko | |
| Data i miejsce urodzenia | |
| Adres zamieszkania | |
| Posiadany stopień żeglarski | |
| Nr patentu z dnia | |
| Przynależność klubowa od dnia | |

Oświadczam, że jestem/nie jestem/ członkiem klubu

i opłacam składki członkowskie od dnia

Wystawiono Książeczkę Żeglarską nr

Poznań dnia

Podpis Wnioskującego