



TOWARZYSTWO STRZELECTWA SPORTOWEGO
VIS RADOM

IMIĘ

Radom dnia.....

NAZWISKO.....

DATA URODZENIA.....

PESEL.....

ADRES.....

.....

WYKSZTAŁCENIE -PEŁNA NAZWA SZKOŁY

.....

.....

ZAWÓD WYKONYWANY.....

.....

TELEFON.....

ZARZĄD

**Towarzystwa Strzelectwa Sportowego
"VIS" Radom**

Radom ul. Zakręt 7/9 26-600

PODANIE

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie w poczet członków klubu Towarzystwa
Strzelectwa Sportowego "VIS" Radom.

(KILKA SŁÓW O ZAINTERESOWANIU STRZELECTWEM)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

z poważaniem

.....