



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

KONIŃSKIE STOWARZYSZENIE ROLKARSKIE „SKATEKON”

Imię	Nazwisko	Data Urodzenia

Miejscowość	Kod Pocztowy	Ulica

Telefon	Adres e-mail

Na czym jeździsz? (rolki/wrotki/deskorolka/...)	Od jak dawna jeździsz?

Jakie dyscypliny wrotkarstwa uprawiasz? (zaznacz)			
jazda rekreacyjna / fitness	jazda szybka	jazda agresywna	freestyle slalom
freeride / urban	hokej	roller derby	downhill
inne:			

Które z powyższych dyscyplin chciałabyś/chciałbyś lepiej poznać?

Twoje ważniejsze wyniki w sportach wrotkarskich:

Ja niżej podpisana/podpisany, oświadczam, iż znany jest mi Statut KSR SKATEKON dostępny na stronie www.rolki.konin.pl oraz zobowiązuję się do przestrzegania wszystkich jego zapisów.

Miejsce i data	Podpis (podpis opiekuna prawnego w przypadku osoby nieletniej)



Konińskie Stowarzyszenie Rolkarskie „SkateKon”
ul. 3 Maja 1, 62-500 Konin,
BGŻ BNP Paribas 95 2030 0045 1110 0000 0396 7150

KRS: 0000531484
REGON: 360211749
NIP: 6652997086

biuro@rolki.konin.pl
www.rolki.konin.pl
www.ns.konin.pl