

**Голові відокремленого підрозділу
Федерації Альпінізму та Скелелазіння
України в місті Києві**

ЗАЯВА

на індивідуальне членство

Я, _____ (П.І.Б.), дата народження « _____ » _____, прошу прийняти мене члени Відокремленого підрозділа Федерації Альпінізму та Скелелазіння України в місті Києві. Статут Федерації Альпінізму та Скелелазіння України визнаю та підтримую. Зобов'язуюсь брати участь у роботі Федерації та вчасно сплачувати членські внески.

Надаю згоду на обробку моїх персональних даних. Про себе повідомляю наступні відомості:

Спортивна кваліфікація зі скелелазіння _____

Спортивна кваліфікація з альпінізму _____

Спортивна кваліфікація з льодолазіння _____

Контактний телефон _____

Електронна адреса _____

Поштова адреса: _____

Дата _____

Підпис _____