

dnia r.

.....

(Imię i nazwisko uczestnika)

PROŚBA O PRZYJĘCIE

Proszę o przyjęcie mnie do Klubu Sportowego Training Zone Sp z o.o. z siedzibą w Krakowie,
przy ul. Szlak 63/16, NIP: 6762660086.

Oświadczam, że akceptuję regulamin Klubu Sportowego.

.....

Podpis