

## TAGFELVÉTELI KÉRELEM

Alulírott.....(név) kérem a **Fly Baby! Légtorna és Rúd sport Egyesület** tagjai közé való felvételemet. Az egyesület alapszabályát elfogadom. Egyetértek az egyesület céljaival, a célok eléréséhez együttműködöm, tagdíjfizetési kötelezettségemnek mindig időben eleget teszek. Kijelentem, hogy az Fly Baby! Légtorna és Rúd sport Stúdió adatvédelmi szabályzatában foglaltakat megismertem és elfogadom. Személyes adatok:

Lakcím:

.....  
.....

Születési hely és idő:

.....

Anyja neve:

.....

Telefon mobil:

.....

E-mail cím:

.....

Budapest, 2024. ....hó .....nap.

Felvételt kérő tag aláírása .....

18 év alatti tag esetén gondviselő aláírása .....

### 18. életévet be nem töltött jelentkező esetén

Törvényes képviselő neve: .....

Törvényes képviselő címe: .....

Törvényes képviselő e-mail címe: .....

Törvényes képviselő telefonos elérhetősége (mobil): .....

A gyermekem tagfelvételi kérelmét támogatólag írom alá, az egyesületben való képviselőletét vállalom. A tagsággal járó költségek megtérítését szintén vállalom. Egyben hozzájárulok a magam, illetve gyermekem adatainak törvényben előírtaknak megfelelő kezeléséhez, nyilvántartásához.

Budapest, 2024. .... hó ..... nap.

Aláírás .....

## TAGNYILVÁNTARTÓ LAP

Név: ..... Szül.hely,.idő: .....

Leánykori név: .....

Lakcím:.....

.....

Anyja leánykori neve:.....

Munkahely ( iskola) neve, címe: .....

.....

TEL: .....

e-mail: .....

tajszám:.....

Tagsági kérelem elfogadása (Egyesület tölti ki):.....

Tagsági Szám (Egyesület tölti ki):.....

Dátum:.....

Aláírás:.....