



SZAKOSZTÁLYI TAGFELVÉTELI KÉRELEM

Név			
Anyja neve			
Születési helye		Születési ideje	
Lakcíme			
Személyi igazolvány száma			

Kérem felvételemet a MAFC Súlyemelő Szakosztályába, 20___. (év)		
(hónap) (nap) dátummal.		
Személyi regisztert kitöltöttem	IGEN	NEM
Balesetvédelmi szabályokat megismertem	IGEN	NEM
Általános magatartási és korlátozási szabályokat megismertem	IGEN	NEM
Belépési díjakat megfizettem	IGEN	NEM
A tagjelölt köteles a Szakosztály felé tagi és vállalt kötelezettségeit késedelem nélkül, haladéktalanul teljesíteni.		

Dátum		Nyilatkozatot tevő aláírása	
-------	--	-----------------------------	--

Felvételi bizottság tölti ki!(a döntést jelölni kell)

Bizottsági tag neve:		Igen Nem	Bizottsági tag neve:		Igen Nem
Aláírása			Aláírása		
Bizottsági tag neve:		Igen Nem	Szakosztály vezetője:		
Aláírása			Aláírása		