



Formularz przystąpienia do sekcji FCS KALI POLAND dla klubów

Dane klubu*:

NAZWA KLUBU	
IMIĘ I NAZWISKO GŁÓWNEGO INSTRUKTORA	
MIASTO	
E-MAIL	
TELEFON	

* - dane zbierane wyłącznie na potrzeby przynależności do sekcji FCS KALI POLAND

Składając podpis oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję regulamin przynależności klubu do FCS Kali Poland.

Podpis reprezentanta:

.....