|  |
| --- |
| **EWIDENCJA CZŁONKÓW****KATOLICKIEGOSTOWARZYSZENIA MŁODZIEŻY** |
| **1. Dane personalne** |
| Imię: | Nazwisko: |
| Adres- ulica: |  |
| miejscowość: | kod: | poczta: |
| Tel. domowy: | Tel. praca: | E-mail: |
| Data ur.: | Miejsce ur.: |
| Imię ojca: | Imię matki: |
| **2. Członkostwo w KSM** |
| Data wstąpienia: | Data przyrzeczenia: |
| Nr identyfikacyjny: | Nr deklaracji: | Nr legitymacji: |
| Funkcje: |
| Uwagi: | Pieczęć oddziału/koła |