Karta prac społecznych Lubuskiego Klubu Żeglarskiego

na rok ……..……

Karta należy do: …….

DATA	ILOŚĆ GODZIN	WYKONANA PRACA	PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ	Skarbnik Klubu

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Wewnętrznym Lubuskiego Klubu Żeglarskiego w Sławie dotyczącym prac społecznych na rzecz naszego wspólnego stowarzyszenia. Jednocześnie akceptuję wyżej wymieniony regulamin.

…….. …… ……..……..

Miejscowość, data, Czytelny podpis właściciela karty

Kartę proszę wypełnić zgodnie ze swoimi danymi i włożyć ją do segregatora „Prac społecznych LKŻ Sława" znajdującego się w biurze Klubu, lub u kierownika, bosmana Klubu. **Informujemy, że ta karta będzie podstawą do rozliczenia odpracowanych godzin społecznych na rzecz LKŻ Sława.**