

**Ja niżej podpisany zgłaszam chęć przystąpienia do:**

Klub Sportowy „Pierwszego”  
42-500 Będzin  
Ul. Sienkiewicza Henryka 33

**Imię i nazwisko**

**Data urodzenia**

**Adres zamieszkania**

**\*Obecny stan zdrowia**

**\*\*Jak oceniasz swoje umiejętności w armwrestlingu?**

**Uczysz się czy pracujesz?**

**Czy miałeś kiedykolwiek styczność z ciężarami i siłowniem?**

**Czy byłbyś/byłabyś zainteresowany/a wyjazdami na zawody krajowe?**

**Czy wyrażasz zgodę na umieszczenie informacji o sobie oraz zdjęcia na łamach strony [www.ks-pierwszego.eu](http://www.ks-pierwszego.eu) ?**

Proszę o podanie odpowiedzi na zadane pytania oraz odesłanie pliku do nas na adres [kspierwszego@gmail.com](mailto:kspierwszego@gmail.com)

**\* Dobry /Przeciętny /Zły – wybrać odpowiednie.**

**\*\* Brak umiejętności / Amator/ Średniozaawansowany / Zaawansowany**