



FORMULARZ REKRUTACYJNY
SKIERNIEWICKIE STOWARZYSZENIE
MOTOCYKLOWE
„ŻELAZNY ORZEŁ”

Data	
Imię i nazwisko	
Ksywka	
Adres zamieszkania	
PESEL	
Telefon kontaktowy	
e-mail	
Motocykl (marka, typ, model i rocznik)	

.....
podpis członka wprowadzającego /
rzeczywistego

.....
podpis kandydata