

## АПЛИКАЦИОННА ФОРМА

### ДЕТАЙЛНА ИНФОРМАЦИЯ ЗА НОВ ЧЛЕН № ..... НА БАСКЕТБОЛЕН КЛУБ „ТУНДЖА“ - ЯМБОЛ

.....  
/ име, презиме и фамилия \*/

Държава\*: .....

Град\*: .....

Пощенски код\*: .....

.....  
/ адрес /

ЕГН: .....

Дата и място на раждане\*: .....

Пол: .....

Тел./GSM: .....

E-mail\*: .....

Skype: .....

Facebook: .....

Професия, бизнес:

.....

С какво мислите, че можете да бъдете полезни за каузата на ямболският баскетбол ?

.....

.....

.....

.....

Какво отношение и информация бихте желали да получавате от Клуба?

.....

.....

.....

Нов член: .....

/ подпис /

\*необходимо