Kwestionariusz osobowy dla nowych członków wstępujących do OSP

(Wypełniać czytelnie drukowanymi literami)

Imię i Nazwisko………………………………………………………………………………………………………………..

Drugie Imię……………………………………………………………………………………………………………………..

Imię Ojca………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres………………………………………………………………………………………………………………………………

Pesel……………………………………………………………………………………………………………………………….

Telefon……………………………………………………………………………………………………………………………

E-mail……………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres Szkoły/miejsca pracy ………………………………………………………………………………………………….

1. Prawo Jazdy: brak [ ], kat. A [ ], kat. B [ ], kat. C [ ], kat. C+E [ ], kat. D [ ]

…………………………………………..