

WNIOSEK

Rawicz, dnia .....

.....

Imię i nazwisko

.....

Adres zamieszkania

.....

Numer telefonu

**Centrum Usług Społecznych w Rawiczu  
ul. gen. Grota Roweckiego 4a  
63-900 Rawicz**

Zwracam się z prośbą o zakwalifikowanie mnie do uczestnictwa w Klubie Seniora  
w .....od dnia .....

Jednocześnie zobowiązuję się do aktywnego uczestnictwa w życiu Klubu i przestrzegania  
Regulaminu Klubu Seniora w .....

.....  
podpis Wnioskodawcy