Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem strzelnicy oraz przepisami bezpieczeństwa obowiązującymi na strzelnicy Paruszowiec Miejskiego Klubu Strzeleckiego LOK w Rybniku

DATA	IMIĘ i NAZWISKO	NR. POZWOLENIA NA BROŃ / Nr. PESEL i ADRES (w przypadku braku pozwolenia)	NAZWA ORGANU WYDAJĄCEGO POZWOLENIE	PODPIS (zapozanie z regulaminem i BHP strzelnicy)

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem strzelnicy oraz przepisami bezpieczeństwa obowiązującymi na strzelnicy Paruszowiec Miejskiego Klubu Strzeleckiego LOK w Rybniku

DATA	IMIĘ i NAZWISKO	NR. POZWOLENIA NA BROŃ / Nr. PESEL i ADRES (w przypadku braku pozwolenia)	NAZWA ORGANU WYDAJĄCEGO POZWOLENIE	PODPIS (zapozanie z regulaminem i BHP strzelnicy)