

Государственное бюджетное учреждение культуры города Москвы  
«Центр культуры и творчества «Нега»

Бланк записи  
на занятия в клубные формирования ГБУК г. Москвы «ЦКТ «Нега»  
(для взрослых)

Я, \_\_\_\_\_  
ФИО взрослого (полностью)

Дата рождения \_\_\_\_\_

Прошу зачислить меня в списки членов клубного формирования

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(название кружка, студии, творческого, любительского объединения, клуба)

Мои контактные телефоны: \_\_\_\_\_

Мой адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г. \_\_\_\_\_  
(дата заполнения) (подпись)