

**KLUB SENIORŮ
SLAVKOV U BRNA**

PŘIHLÁŠKA



JMÉNO A PŘÍJMENÍ

DATUM NAROZENÍ

ADRESA

TELEFON (MOBIL)

E-MAIL

**PŘIHLAŠUJI SE TÍMTO ZA
ČLENA KLUBU SENIORŮ
SLAVKOV U BRNA, Z.S. A
ZAVAZUJI SE PLNIT
VŠECHNY POVINNOSTI Z
TOHOTO ČLENSTVÍ
VYPLÝVAJÍCÍ.**

**DATUM A PODPIS
ŽADATELE**

PŘIJAT ZA ČLENA DNE

PODPIS ČLENA VÝBORU