

P R I H L Á Š K A
za člena športového klubu
CYKLISTICKÝ KLUB RIMAVSKÁ SOBOTA

Titul, meno, priezvisko:

Adresa trvalého pobytu:

Mesto:

PŠČ:

Dátum narodenia:

Rodné číslo:

Krajina narodenia:

Štátna príslušnosť:

Mobil, telefón:

Klubová funkcia:

e-mail:

Núdzový kontakt - meno, priezvisko, telefón:

Týmto potvrdzujem, že som bol(a) oboznámený(a) so stanovami CKRS, s ich obsahom súhlasím a som si vedomý(á) dôsledkov v prípade ich porušovania.

V dňa: podpis žiadateľa:

Potvrdenie prihlášky (vyplní ŠK)

Dátum registrácie:

Dátum zaplatenia členského príspevku: 20€

Evidované pod číslom:

pečiatka ŠK a podpis