

P r i h l á ť k a

za člena KST Kamarát Uhrovec

Meno a priezvisko:.....

Adresa:

Dátum narodenia.....

Tel..... email:.....

Prehlasujem a svojim podpisom potvrdzujem, že súhlasím so stanovami KST KAMARÁT Uhrovec a žiadam o prijatie za člena od.....

Členský poplatok: €

+ FOTO

.....
podpis člena, resp. zákonného zástupcu detí do 15 rokov

V prípade detí do 15 rokov je nutný podpis rodiča, resp. zákonného zástupcu

V Uhrovci dňa:.....