

Přihláška do spolku TJ Valašské Meziříčí

Příjmení:

--

Jméno:

--

Rodné číslo:

[illegible]

Bydliště:

Ulice/čp.:

Obec:

Region:

PSC:					
------	--	--	--	--	--

Kontaktní údaje (u dětí zákonný zástupce)

Telefon:

[illegible]

e-mail

--

Provozované sportovní odvětví:

plavání

Žádám o členství v spolku:
(u více-oborových TJ/SK)

--

V..... dne.....

vlastnoruční podpis

(u osob mladších 15 let souhlas zákonných zástupců)