SPOLEK PŘÁTEL OSTAŠOVA

č.	

Titul	
Jméno:	
Příjmení:	

Adresa

ulice, č.p.		místo		PSČ	

kontakty a další nepovinné údaje

mobil:	
mob 2:	
telefon:	
e-mailová adresa:	
doplňující údaje:	

V čem, v jaké oblasti, s jakými cíli činnosti byste mohli pomoci?

Samotné členství vzniká rozhodnutím výboru a zaplacením registračního poplatku.

Prohlašuji, že jsem se seznámil (-a) s platnými stanovami a že s nimi souhlasím.
Souhlasíme, že uvedená data, budou používaná k potřebám spolku.

podpis :

vyplní SPO:

za člena přijat(a) dne:

podpis předsedy nebo místopředsedy: