

Členská prihláška

Žiadam o prijatie za člena KŽM KOKAVA a vyhlasujem, že budem ctíť Stanovy Klubu, dodržiavať Vnútorný organizačný poriadok Klubu a uznesenia orgánov KŽM KOKAVA. Zároveň sa zaväzujem pozitívne Klub reprezentovať a dbať na jeho integritu a suverenitu.

Meno :

Priezvisko :

Adresa :

Telefón :

E-mail :

Dátum narodenia :

podpis žiadateľa :

podpis zákonného zástupcu :
(v prípade neplnoletého žiadateľa)

V, dňa

Vyplnenú členskú prihlášku pošli na :

e-mail : podpredseda<zavináč>kzmkokava.eu

fax : +421 47 / 42 93 862

poštou : KŽM KOKAVA, Daxnerova 2, 985 05 Kokava nad Rimavicou