PŘIHLÁŠKA

Příjmení:	
Jméno:	
Rodné číslo:	

Bydliště:

Ulice/čp.:			
Obec:			
Okres:		**PSČ:**	

Telefon:	
Email:	

provozované sportovní odvětví:	Zimní plavání
žádám o členství v oddílu: (u více-oborových TJ/SK)	Klub Sportovních Otužilců Plzeň z.s.

V ………………………………………………………………. dne ……………………………….

----

vlastnoruční podpis

(u osob mladších 15 let souhlas zákonných zástupců)