

Registrace zájemce o členství ve společnosti Kamarádi Bystřín o.s.

Chci se stát členem sdružení dle platných stanov a dohod.

Osobní údaje

Přezdívka:

Jméno		Příjmení	
Datum narození		Adresa	
Telefon		e-mail	

V Dne:.....

Podpis:

Svým podpisem přijímám stanovы sdružení KB o.s. Souhlasím s uchováním osobních dat pro evidenční účely členské základny po dobu členství ve sdružení.