

PŘIHLÁŠKA

Příjmení	
Jméno	
Rodné číslo	
Reg. číslo (vyplní oddíl)	
Číslo SI	
Adresa	
Mobil	
E-mail	

Svým podpisem souhlasím s použitím výše uvedených údajů pro vnitřní potřebu SK Praga.

V Praze dne:

Podpis:

Číslo přihlášky:

Výbor oddílu OB rozhodl o přijetí dne: