

Přihláška
člena Českého rybářského svazu
MO Valašské Meziříčí

Příjmení a jméno, titul

Datum narození

Místo narození

Místo trvalého pobytu

u dětí:

zákonný zástupce – Příjmení a jméno matky

kontakt (telefon, e-mail):

zákonný zástupce – Příjmení a jméno otce

kontakt (telefon, e-mail):

Prohlašuji, že mi nebylo uloženo kárné opatření vyloučení z ČRS nebo MRS, a nebylo proti mně ani zahájeno kárné řízení podle Stanov ČRS nebo MRS.

Dne:

.....
vlastnoruční podpis
(u dětí podpis zákonného zástupce)

Já, níže podepsaný poskytuji níže uvedené osobní údaje a souhlasím s jejich zpracováním za účelem zasílání informací o činnosti svazu:

e-mail:

telefon:

Dne:

.....
vlastnoruční podpis
(u dětí podpis zákonného zástupce)