

PŘIHLÁŠKA

Junák, 45. středisko Silmaril Praha

Jméno:

Rodné číslo:

Přesná adresa:

Telefon domů: Zdravotní pojišťovna:

(můj e-mail/mob. tel.)

Adresa školy + třída:

Otec (jméno):

tel. mob. tel.

Matka (jméno):

tel. mob. tel.

e-mail na rodiče:

Přihlašuji se k členství v Junáku, 45. středisku Silmaril. (Členství vzniká okamžikem přijetí přihlášky oddílovým vedoucím a zaplacením členského příspěvku.)

Datum:

Podpis:

Podpis rodičů:

.....

PŘIHLÁŠKA

Junák, 45. středisko Silmaril Praha

Jméno:

Rodné číslo:

Přesná adresa:

Telefon domů: Zdravotní pojišťovna:

(můj e-mail/mob. tel.)

Adresa školy + třída:

Otec (jméno):

tel. mob. tel.

Matka (jméno):

tel. mob. tel.

e-mail na rodiče:

Přihlašuji se k členství v Junáku, 45. středisku Silmaril. (Členství vzniká okamžikem přijetí přihlášky oddílovým vedoucím a zaplacením členského příspěvku.)

Datum:

Podpis:

Podpis rodičů:

.....