

Členská přihláška

Jméno a příjmení: Datum narození:

Adresa bydliště:

Telefon:

Mobil:

E-mail):

Zaměstnání:

Byl jsem seznámen se stanovami SPAS a přihlašuji se za řádného člena tohoto sdružení.
Zavazuji se, že budu dodržovat stanovy, podporovat zájmy sdružení a včas platit členské příspěvky.

V, dne

podpis:
