

Zap.A bike klub



Členská přihláška

Vyplní člen

Jméno:.....

Příjmení:.....

Rodné číslo (pro pojišťovnu):.....

Bydliště:.....

Telefon:.....

U nezletilých na zákonného zástupce:.....

Email:.....

Zdravotní omezení (u nezletilých):.....

.....

.....

Podpis,(zákonného zástupce)

Zaškrtnout co Vás zajímá:

MTB,MTBO silniční cyklistika cykloturistika

Vyplní klub

Členství přijato dne:.....

Číslo karty:.....

Číslo licence:.....

Schválil.....