



Přihláška do klubu **MGC Jedovnice**

Jméno a příjmení:

Datum narození: Místo narození:

Rodné číslo: Registrační číslo u ČMGS:

Adresa bydliště:

telefon: mobil:

email: fax:

- Svým podpisem stvrzuji souhlas s tím, že mnou uvedené osobní údaje mohou být využity ke statistickému zjišťování v rámci ČSTV a klubu MGC Jedovnice.
- Svým podpisem dále stvrzuji svoji vůli stát se dobrovolným členem klubu MGC Jedovnice, souhlas se stanovami klubu a zavazuji se řádně plnit povinnosti člena klubu, které vyplývají z jeho stanov.

Datum a podpis žadatele
(u nezletilého jeho zákonný zástupce)

Datum a potvrzení klubu MGC Jedovnice