



Přihláška

Já, níže podepsaný/á,

jméno a příjmení

datum narození

bytem

telefon, e-mail

žádám tímto o členství ve spolku NOVÁ LITEŇ, z.s., přičemž prohlašuji, že souhlasím se stanovami a cíli tohoto spolku.

V

dne

podpis žadatele
