

ŽÁDOST O ČLENSTVÍ V ŠSČR

šachový Oddíl	TJ Kobylice		Kód oddílu	11015	
Příjmení		Jméno	Další jméno*		
Rodné Číslo			Titul*		
Adresa trvalého Pobytu v ČR:		Ulice		číslo popisné/ číslo orientační	
Město		Část obce		PSČ	
Stát narození*		Státní občanství* (povinné jen není-li ČR)			
Telefon*		E-mail*			

Registrovat pro aktuální rok?

Registrace je spojena s povinností úhrady členských příspěvků dle ES. Pokud ano, zakřížkujte: ☐

Žadatel o členství prohlašuje, že se seznámil se Stanovami ŠSČR,

Včetně ustanovení o nakládání s osobními údaji, a souhlasí s nimi.

Datum

Razítko
a podpis
oddílu

Podpis hráče (u ml. 18 let zák. zástupce)