

PŘIHLÁŠKA KE ČLENSTVÍ DO SPOLKU PROSEN, spolku pro podporu osob sociálně a zdravotně znevýhodněných

Jméno, Příjmení:

Datum narození:

Adresa:

Mobil:

Mail:

Prohlašuji, že jsem se seznámil(a) se Stanovami spolku PROSEN, spolku pro podporu osob sociálně a zdravotně znevýhodněných.

V dne

.....

Podpis