

PŘIHLÁŠKA ZA ČLENA ČLENA ABV ČVS
NA ROK 2003

ABV - č. 5

Vyplní žadatel:

KATEGORIE	HRÁČ	☐
	ROZHODČÍ	☐
	OSTATNÍ	☐

zaškrtněte příslušné okénko popř. obě

JMÉNO:	PŘÍJMENÍ:	RODNÉ:
--------	-----------	--------

DATUM NAROZENÍ:	MÍSTO NAROZENÍ:
-----------------	-----------------

ADRESA TRVALÉHO BYDLIŠTĚ:

BĚŽNÁ KONTAKTNÍ ADRESA:

pokud se liší od trvalého bydliště

TELEKOMUNIKAČNÍ SPOJENÍ:

	telefon:	fax:	E-mail:
DOMŮ:			
MOBIL:			
ZAMĚSTNÁNÍ:			

REGISTRACE ČVS - KLUB

DOMOVSKÉ BEACHVOLEJBALOVÉ HRŠTĚ:	
KRAJ	

BEACHVOLEJBALOVÁ STÁJ/KLUB:	
-----------------------------	--

Datum, místo:

PODPIS:

Vyplní ABV:

Přihláška obdržena dne:	
Zaevidována pod číslem:	

DOKLAD O ZAPLACENÍ

KOPIE ÚSTŘIŽKU
SLOŽENKY

Upozornění:

Pokud nebude kolonka "Registrace ČVS - klub" vyplněna
a nebude-li vylepen doklad o zaplacení,
nebude přihláška přijata.