

Přihláška

členky/člena ORLICKO-KRKONOŠSKÉHO PATCHWORKOVÉHO SDRUŽENÍ

Příjmení Jméno
* Titul * Rodné číslo.....
Ulice/č.p.....
Město/PSČ.....
Telefon/Mobil.....
E-mail.....

Svým podpisem stvrzuji souhlas se stanovami Orlicko-krkonošského patchworkového sdružení a zavazuji se k jejich dodržování. Schválený členský příspěvek jeKč/rok, zaplatím jej při odevzdání přihlášky.

Datum..... Podpis.....

* vyplnění kolonky je nepovinné

Přihláška

členky/člena ORLICKO-KRKONOŠSKÉHO PATCHWORKOVÉHO SDRUŽENÍ

Příjmení Jméno
* Titul * Rodné číslo.....
Ulice/č.p.....
Město/PSČ.....
Telefon/Mobil.....
E-mail.....

Svým podpisem stvrzuji souhlas se stanovami Orlicko-krkonošského patchworkového sdružení a zavazuji se k jejich dodržování. Schválený členský příspěvek jeKč/rok, zaplatím jej při odevzdání přihlášky.

Datum..... Podpis.....

* vyplnění kolonky je nepovinné