PŘIHLÁŠKA ZA ČLENA SPOLKU

Hokejový klub Česká Lípa, z.s.
Sídlo spolku: Barvířská 2890, 470 01 Česká Lípa
IČ: 467 50 444

Typ členství (zaškrtněte jednu možnost):
☐ Řádné členství (fyzická osoba od 18 let)
☐ Řádné členství (fyzická osoba do 18 let)
☐ Kolektivní členství (právnická osoba)

Žadatel:
Jméno a příjmení: .....
Datum narození: .....
Místo narození: .....
Rodné číslo: .....
Adresa trvalého bydliště: .....
Telefon: .....
E-mail: .....

Prohlašuji, že souhlasím se stanovami Hokejového klubu Česká Lípa, z.s. a zavazuji se je dodržovat.
Dále se zavazuji k řádnému placení členských příspěvků dle typu mého členství.
Souhlasím se zpracováním mých osobních údajů v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb.

Datum podání přihlášky: .....
Podpis žadatele: .....

Pro osoby mladší 18 let:
Podpis zákonného zástupce: .....
Datum: .....

Po vyplnění přihlášku odešlete na e-mail info.hccl@seznam.cz

Hokejový klub Česká Lípa, z.s., Barvířská 2690, Česká Lípa 47001
Bankovní spojení: 94 – 487795029/0100
IČO: 467 50 444 Tel: 602 430 241 e-mail: info.hccl@seznam.cz