Klub Králičí Hop

**PŘIHLÁŠKA**

PŘÍJMENÍ: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

JMÉNO: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

DATUM NAROZENÍ: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte datum.

ADRESA BYDLIŠTĚ

ULICE: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

MĚSTO: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

PSČ: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

TELEFON: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

E-MAIL: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

Svým členstvím vyjadřuji souhlas s obecnými pravidly a podmínkami členství v ČSCH-KKH.

Přihláškou vyjadřuji svůj souhlas se zveřejněním těchto informací: jméno, příjmení, město, e-mail, telefon na webu KKH. (Pokud se zveřejněním některého údaje nesouhlasíte, přeškrtněte jej.) Souhlas můžu kdykoliv odvolat písemnou formou (e-mailem) na [clenstvi@kralicihop.eu](mailto:clenstvi@kralicihop.eu).

Souhlasím s ročním členským poplatkem (200 Kč dospělý člen a 100 Kč člen do 18 let včetně) a s výší zápisného (50 Kč). Zápisné společně s členským poplatkem uhradím co nejdříve na účet ČSCH-KKH (246308486/0300). Jako variabilní symbol zadejte tel. číslo uvedené v přihlášce.

Řádně vyplněnou přihlášku odešlete elektronicky na [clenstvi@kralicihop.eu](mailto:clenstvi@kralicihop.eu).

V       DNE       /       / 2021 PODPIS:

(u člena do 18 let podpis zákonného zástupce)

**POTVRZENÍ ZÁKLADNÍ ORGANIZACE ČSCH O ČLENSTVÍ**

NÁZEV ZO: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

DATUM:       RAZÍTKO ZO:

Za řádně vyplněnou přihlášku se považuje přihláška, ve které jsou uvedeny všechny požadované údaje. Podle současných stanov ČSCH musí být člen KKH nejdříve členem Základní organizace ČSCH. Přihlášku bez potvrzeného členství v ZO tedy nelze považovat za platnou.