

PRIHLÁŠKA DO KLUBU – OZ ŠÍPKARSKY KLUB LEVICE
sezóna 2022/2023

Meno a priezvisko :

Dátum narodenia:

Adresa trvalého bydliska:

Kontakt:

Dole podpísaný, čestne prehlasujem, že sa zaväzujem dodržiavať stanovy a iné vnútorné predpisy OZ Šípkarsky Klub Levice.

Dátum

Podpis