

P Ř I H L Á Š K A

za člena Patchworkového klubu Znojmo z.s.

Příjmení:..... Jméno:.....

Titul:..... Datum narození:.....

Kontakt:

Adresa – ulice/č.p.:.....

obec/PSČ:.....

Telefon:..... Mobil:.....

E-mailová adresa:.....

Svým podpisem potvrzuji, že souhlasím s podmínkami činnosti patchworkového klubu, které byly projednány a odsouhlaseny na Valné hromadě dne 10.2.2017 a nabyly účinnosti a zavazuji se k jejich dodržování.

Členský příspěvek byl odsouhlasen ve výši: 300,- Kč / rok.

Datum:..... Podpis:.....