

## Evidenční karta člena S.K. P.E.M.A. Opava

Prosíme o vyplnění všech požadovaných údajů.

### ČLEN KLUBU

jméno	
příjmení	
datum narození	
rodné číslo	
číslo pojišťovny	
telefon	
e-mail	
ulice a č.p.	
město / obec	
PSČ	

### zákonný zástupce člena klubu

jméno	
příjmení	
telefon	
e-mail	

Byl/a jsem obeznámen/a o výši a formě úhrady členských příspěvků platných od 1.9.2016.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce \_\_\_\_\_