

MO SRZ Bardejov, Radničné námestie 31, 085 01 Bardejov

Prihláška za člena Klubu mládeže pri MO SRZ Bardejov pre dieťa vo veku od 15 do 17 rokov

Mladistvý:

Meno: Priezvisko:

Dátum narodenia:

Adresa trvalého bydliska, PSČ:

Škola:

Číslo telefónu: E-mail:

V Dňa:

Podpis mladistvého:

Zákonný zástupca:

Meno: Priezvisko: Titul:

Dátum narodenia:

Adresa trvalého bydliska, PSČ:

Číslo telefónu: E-mail:

žiadam a súhlasím s tým, aby bol/bola môj/ moja syn/dcéra prijatý/á za člena Klubu mládeže.

V Dňa:

Podpis zákonného zástupcu:

Záznamy MO SRZ Bardejov:

Výbor MO SRZ: **súhlasí / nesúhlasí*** s prijatím dieťaťa za člena Klubu mládeže

Školenie absolvoval dňa: Skúšku absolvoval dňa:

Výsledok skúšky: **vyhovel / nevyhovel ***

Preukaz mladého rybára vydaný dňa:

Podpis predsedu MO SRZ:

Podpis tajomníka MO SRZ:

* nehodiace sa prečiarknite



**MO SRZ
BARDEJOV**