



MsO SRZ Hlohovec, Železničná 2/A, 920 01 Hlohovec

Prihláška za člena Klubu mládeže pri MsO SRZ Hlohovec

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 MsO SRZ Hlohovec:

Výbor MsO 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 MsO SRZ:

Podpis tajomníka MsO SRZ:

* nehodiace sa prečiarknite