

PŘIHLÁŠKA
DO JEZDECKÉHO KLUBU „FARMA BLAHUTOVICE“

Jméno a příjmení: datum narození:
Rodné číslo: Zdravotní pojišťovna:
Místo, obec: ulice:
PSČ: telefon:

Praxe u koní (nehodící se škrtněte): ANO NE

Adresa:

.....
.....

Očkování proti tetanu (nehodící se škrtněte): ANO NE

Vyjádření zákonného zástupce (je-li člen mladší 18-let):

.....

Členské příspěvky se platí měsíčně ve výši 600,-Kč (šest set korun českých) nejpozději do 15. dne v měsíci. Možno platit v hotovosti nebo na bankovní účet: 2300316372/2010.

Dnem podání přihlášky se zavazují dodržovat veškeré bezpečnostní předpisy, pracovní řád a interní stanovy jezdeckého klubu.

Dávám souhlas se zpracováním osobních údajů pro potřeby jezdeckého oddílu a ČSTV.

Datum:

Podpis člena JK: Podpis zákonného zástupce: