

ŽIADOSŤ O PRIJATIE ZA ČLENA OBČIANSKEHO ZDRUŽENIA FOUR SEASONS

Titul, meno a priezvisko

Dátum narodeniaAdresa.....

Číslo telefónu :Mail:

Zájmy:

Mám skúsenosti s jazdením na koni - Áno Nie

Kde som jazdil/a

Viem jazdiť na koni - Áno Nie

Mám záujem učiť sa jazdiť na koni – Áno Nie

Dôvody, prečo sa chcem stať členom OZ

.....
.....

Ako sa chcem zapojiť do činnosti OZ

.....
.....

Prehlasujem , že som sa oboznámil/a so Stanovami Občianskeho združenia FOUR SEASONS, súhlasím s nimi a chcem sa podieľať na plnení cieľov OZ. Budem načas platiť členský poplatok.

Súhlasím so zhromaždením a spracovaním mojich hore uvedených osobných údajov pre potreby registrácie v OZ FOUR SEASONS.

V Dňa

Podpis záujemcu o členstvo.....

VYJADRENIE OBČIANSKEHO ZDRUŽENIA FOUR SEASONS K ŽIADOSTI HOREUVEDENÉHO ZÁUJEMCU O ČLENSTVO:

.....
.....

V Žitavciach, dňa Podpis zodpovednej osoby OZ FOUR SEASONS