P Ř I H L Á Š K A do Děti Křivoklátska, z.s.

Jméno……..……Bydliště…….....…….

Email……...……Telefon……

Datum narození……

Seznámil/a jsem se se stanovami spolku i jeho činností a chci se stát aktivním členem Děti Křivoklátska, z.s. a podporovat jeho činnost.

Datum……..Podpis……