



KLUB SLOVENSKÝCH TURISTOV ŽABOKREKY

P R I H L Á Š K A

Osobné údaje (prosím vyplniť paličkovým písmom)

Meno a priezvisko

Kontaktná adresa

Rodné číslo

Telefón

E-mail

Svojim podpisom potvrdzujem členstvo v KST Žabokreky, budem sa riadiť jej stanovami, a aktívne sa zapájať do jeho činnosti. Prihláška je uzavretá slobodne.

Dátum

Podpis

Doplňujúce údaje - Vaša predstava:

- o činnosti klubu:

- aké a ako často organizovať akcie/optimálny počet do roka:

- aktivity v inej ako turistickej oblasti /stolný tenis, šach

- akým spôsobom oslovovať mládež – návrhy

- zdravotne postihnutí občania – váš názor