



**ČESKÝ
ALPINISTICKÝ
KLUB**

PŘIHLÁŠKA

Jméno..... Příjmení Titul..... Přezdívka

Datum narození..... Rodné číslo...../.....

Kontaktní adresa: ulice..... PSČ..... město..... okres.....

Telefon domů..... Telefon do práce..... Mobil.....

E-mail.....

Podpis zákonného zástupce u osob mladších 18 let Podpis
(souhlasím se vstupem mého syna/dcery do klubu) stávající člen zájemce

.....