

ČLENSKÁ PŘIHLÁŠKA DO SPOLKU PERINATÁLNÍ HOSPIC, Z.S.

jméno a příjmení:

datum narození:

telefonní číslo:

mail:

adresa bydliště:

Četla jsem Stanovy spolku, souhlasím s nimi a zavazuji se odevzdávat včas členské příspěvky 100 Kč/rok.

datum a podpis