Evidenční list

dospělého člena

*Příloha přihlášky*

/1/ Základní údaje

……………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………

Jméno Příjmení

….. .…. .…. .…. .…. .…. / .…. .…. .…. .…. ….. .…. . .…. .…. . .…. .…. .…. .….

Rodné číslo Datum narození

……………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………....….

Ulice, číslo

 ……………………………………………………………………………………………….……………..………… .…. .…. ..… .…. .….

Město PSČ

……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………….……....

Korespondenční adresa

….. ….. ….. ….. ….. ….. ….. ….. ….. ………………………………………………………………………………………………..….…

Mobil / telefon E-mail

/2/ Další údaje

……………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………….…….

Zdravotní pojišťovna

……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………….……….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Další poznámky