|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obsah obrázku logo  Popis byl vytvořen automaticky**  **ČESKÁ SPELEOLOGICKÁ SPOLEČNOST**  **PŘIHLÁŠKA ZA ČLENA** | | | | | | | |
| Přihlašuji se tímto za člena České speleologické společnosti a zavazuji se řádně plnit členské povinnosti, dodržovat stanovy České speleologické společnosti a z nich vyplývající interní předpisy, usilovat o splnění úkolů společnosti a usnesení jejích orgánů. Jsem si vědom/a toho, že speleologie je potenciálně nebezpečná činnost a vědomě přijímám s tím související rizika.  ***VYPLNÍ ŽADATEL*** | | | | | | | |
| Jméno, příjmení, titul: |  | | | | | | |
| Datum narození: |  | | | | | | |
| Korespondenční adresa: |  | | | | | | |
|  | PSČ:       Město: | | | | | | |
| Telefon: |  | | | | | | |
| E-mail: |  | | | | | | |
| Přihlašuji se k zasílání elektronické pošty ČSS: | | | | | | **ANO**  **NE** | |
| Forma členství: |  | nový člen ZO ČSS | | | |  | |
|  |  | přestupující člen ZO ČSS | | | |  | |
|  |  | obnovené členství v ZO ČSS | | | | | |
|  |  | individuální členství  *(Zaškrtnutím formy individuálního členství a svým podpisem níže prohlašuji, že jsem se seznámil/a s Bezpečnostní směrnicí České speleologické společnosti.)* | | | | | |
| V | | | | | dne | | |
| podpis (za nezletilého rodič nebo zákonný zástupce) | | | | | | | |
| ***VYPLNÍ PŘEDSEDA ZO ČSS*** | | | |  | | | |
| Přijat/a za člena členskou schůzí ZO ČSS | | | | | | | |
| Dne | | | | | | | |
| razítko a podpis předsedy ZO ČSS | | | | | | | |
| ***ÚDAJE ČSS*** | | |  | | | |  |
| Členská průkazka č. | | | vydána dne | | | |  |
|  | | | razítko a podpis sekretariátu ČSS | | | | |