

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