

PŘIHLÁŠKA

za řádného člena Spolku přátel waldorfské školy v Semilech

(dále jen „Spolek“)

**Vaše údaje jsou pouze pro vnitřní potřeby Spolku
(evidence a plnění zákonných povinností Spolku):**

Jméno:	Příjmení:
Datum narození:	
trvalé bydliště: (ulice, číslo, město, PSC) popř. korespondenční adresa:	
telefon:	e-mail:

Připojením podpisu potvrzuji, že jsem se seznámil (a) se stanovami Spolku, zavazuji se je dodržovat a chci se stát řádným členem Spolku.

Datum:

Podpis: