

Členská přihláška do ParaCENTRUM Fenix

Jméno*:

Příjmení*:

Adresa*:

Datum narození*:

Telefon:

E-mail:

Typ postižení:

Rok vzniku postižení:

Činnost, kterou bych chtěl a mohl vykonávat:

Činnost, se kterou bych chtěl pomoci:

Položky označené hvězdičkou (*) je nutno vyplnit, aby přihláška mohla být přijata, ostatní položky jsou nepovinné, mohou však usnadnit vzájemný kontakt při nejrůznějších situacích.

- ParaCENTRUM Fenix se zavazuje, že všechny zaslané údaje budou použity pouze v souladu s posláním sdružení dle platných stanov a nebudou v žádném případě poskytnuta třetí osobě.
- Členský příspěvek, aktuálně ve výši 100 Kč/rok, je třeba zaplatit v hotovosti do konce kalendářního roku v ParaCENTRU Fenix nebo zaslat na účet číslo 2700594582 / 2010 bankovním převodem či poštovní složenkou, kde jako variabilní symbol uvedete rok, měsíc a den narození ve formátu RRRRMMDD (např. 19800523).
- Podpisem na této přihlášce žadatel stvrzuje, že se seznámil s platnými stanovami ParaCENTRUM Fenix (dostupné v sídle sdružení nebo na www.pcfenix.cz).

V _____ dne _____

Podpis _____

VYJÁDŘENÍ RADY

Datum projednání:

Rada schválila:

ANO

NE

Podpis _____