



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 zaslání 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 dne _____ za řádného člena člena čekatele členskou schůzí

ZO ČSS _____

_____ razítko a podpis předsedy ZO ČSS

ÚDAJE ČSS

Členská průkazka č. _____ vydána dne _____

_____ razítko a podpis sekretariátu ČSS