KARTA ČLENA

 TENNIS CLUB LITOMYŠL, z.s.

…………………………………………. ……………………………………….. …………………………………………….

 Jméno Příjmení Rodné číslo

……………………………………………………………………………………….. ……………………………………………

 Bydliště Datum narození

………………………………………..... ………………………………………………………………………………………….

 Telefon ( mobil ) E-mail

 ………………………………………….. ………………………………………………………………………………………….

 Telefon ( mobil )\* E-mail\*

 \* u člena mladšího 18 let kontakt na zákonného zástupce

 …………………………………………………………………………… ………………………………………………………….

 MŠ, ZŠ, kterou navštěvuji Zdravotní pojišťovna

 …………………………………………… ………………………………………………………………………….

 Datum Podpis člena a zákonného zástupce

 Svým podpisem souhlasím se zpracováním údajů pro potřeby a výkaznictví

 TC LITOMYŠL v rámci vyšších organizačních jednotek ( RSS, ČSTV)