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)