



PŘIHLÁŠKA do Tělovýchovné jednoty Ostrava

Příjmení:

Jméno:

Rodné číslo:

Ulice/čp.:

Obec:

Region: **PSČ:**

Telefon:

Email:

žádám o členství v klubu:

V Ostravě:

Podpis žadatele:
(u osob mladších 15 let souhlas zákonných zástupců)