

**Přihláška do občanského sdružení**  
**Buštěhradský pelíšek**



**DĚTI**

**Příjmení:**.....

**Jméno:**.....

**Datum narození:**.....

**Kontaktní adresa:**.....

.....

**Telefon:**.....

**Mobil:**.....

**E-mail:**.....

**Fax:**.....

**Příjmení:**.....

**Jméno:**.....

**Datum narození:**.....

**Příjmení:**.....

**Jméno:**.....

**Datum narození:**.....

**Příjmení:**.....

**Jméno:**.....

**Datum narození:**.....

**Příjmení:**.....

**Jméno:**.....

**Datum narození:**.....

**Prohlašuji, že jsem se seznámil/a se stanovami občanského sdružení Buštěhradský pelíšek a budu je dodržovat.**

**Datum:**.....

**Podpis:**.....