



Mateřské centrum Lidičky, z. s.

Přihláška člena

Člen

Příjmení a jméno:

Datum narození:

Kontaktní adresa:

Telefonní číslo:

E-mail:

Děti (uveďte příjmení, jméno a datum narození)

1.

2.

3.

4.

Členem od¹:

Členství ukončeno:²

Prohlašuji, že jsem se seznámil/a se stanovami spolku Mateřské centrum Lidičky, z.s. a budu je dodržovat. Souhlasím s poskytnutím výše uvedených osobních údajů, které budou použity pouze pro potřeby MC Lidičky, z. s.

Mám / Nemám³ zájem o zasílání informací a novinek z Mateřského centra Lidičky, z.s.

V dne

Podpis:

¹ vyplní zástupce MC Lidičky, z. s.

² dtto

³ nehodící se škrtněte