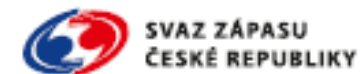


FORMULÁŘ PRO PRODLOUŽENÍ REGISTRACI K SZČR



JMÉNO, PŘÍJMENÍ	
-----------------	--

RODNÉ ČÍSLO	
-------------	--

OBČANSTVÍ	
-----------	--

ADRESA TRVALÉHO BYDLIŠTĚ	
--------------------------	--

ČÍSLO POPISNÉ	
---------------	--

PSČ	
-----	--

FUNKCE (SPORTOVEC, TRENÉR, ROZHODČÍ, FUNKCIONÁŘ, OSTATNÍ)	
---	--

DOBA PLATNOSTI LICENCE TRENÉRA A LICENCE ROZHODČÍHO	
---	--

DATUM VYPSÁNÍ FORMULÁŘE PRO REGISTRACI K SZČR	
---	--

PODPIS ODPOVĚDNÉ OSOBY, KTERÁ ZA KLUB ŽÁDÁ O REGISTRACI	
---	--

RAZÍTKO KLUBU/ODDÍLU, DO KTERÉHO JE ČLEN REGISTROVÁN
--

--