

 SPOLEK PRO KRASOVOU SPELEOTERAPII

# PŘIHLÁŠKA ZA ČLENA

Přihlašuji se tímto za člena Spolku pro krasovou speleoterapii a zavazuji se řádně plnit členské povinnosti, dodržovat stanovy a z nich vyplývající interní předpisy, usilovat o splnění úkolů společnosti a usnesení jejích orgánů. Jsem si vědom toho, že pohyb v jeskynním prostředí je potenciálně nebezpečná činnost a přijímám s tím související rizika.

Příjmení, jméno, titul: .........................................................................................................

Datum narození: ...............................

Korespondenční adresa:

...........................................................................................................PSČ: .........................

telefon:...............................................e-mail: ..........................................................

V ......................................                   dne ......................................................

**Podpis**

Souhlasím se zasíláním elektronické pošty na uvedenou e-adresu: **ano/ne**

Přijat za člena / čekatele členskou schůzí Spolku pro krasovou speleoterapii

dne ...............................