**Český svaz kolečkového bruslení, z.s.**

Zátopkova 100/2, 160 17 Praha 6

e-mail: [info@cskb-inline.cz](mailto:info@cskb-inline.cz)

hlášení přestupu člena

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Příjmení |  | Jméno |  |
| Datum narození |  | Rodné číslo |  |
| Bydliště |  | | |

Souhlasím s uvedením rodného čísla pro účely registrace a klasifikace

**hlásí přestup**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Z oddílu |  | Číslo oddílu |  |
| Do oddílu |  | Číslo oddílu |  |
| Datum |  | | |

Podpis člena …………………………………………………………

(u osob do 18 let souhlas zákonného zástupce)

**Oznámení mateřskému oddílu**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno předsedy |  |
| Datum, podpis a razítko |  |

**Vyjádření nového oddílu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jméno předsedy |  | Souhlas |  |
| Datum, podpis a razítko |  | | |

**Potvrzení úplnosti za ČSKB**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, podpis Sekretáře ČSKB