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

Zátopkova 100/2, 160 17 Praha 6

e-mail: info@cskb-inline.cz

Ukončení členství

|  |  |
| --- | --- |
| Název oddílu / jméno, příjmení jednotlivce |  |
| Sídlo / bydliště |  |
| IČ / RČ |  |
| Telefon |  |
| e-mail |  |

Oznamuji Vám ukončení členství oddílu/ jednotlivce.

……………….. ………………………………………………………………….

Datum Podpis předsedy oddílu, razítko / podpis jednotlivce

V případě ukončení členství jednotlivce vznikem členství v oddílu vyplňte vyjádření oddílu

**Vyjádření nového oddílu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jméno předsedy |  | Souhlas |  |
| Datum, podpis a razítko |  | Název oddílu |  |
| Číslo oddílu |  |

**Potvrzení úplnosti za ČSKB**

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

Datum, podpis Sekretáře ČSKB