

ŽÁDOST O VYDÁNÍ POVOLENKY

DRUH POVOLENKY označte křížkem	Celorepubliková	Celosvazová	Územní	Místní	MP	P
PŘÍJMENÍ			JMÉNO			
TELEFON			E-MAIL			
ČÍSLO ČLENSKÉ LEGITIMACE			DATUM NAROZENÍ			
ZÁJEM O BRIGÁDU označte křížkem	Ano	Ne	MÍSTO NAROZENÍ			
ADRESA TRVALÉHO BYDLIŠTĚ						
KORESPOND. ADRESA						

DATUM:

PODPIS ČLENA:

ŽÁDOST O VYDÁNÍ POVOLENKY

DRUH POVOLENKY označte křížkem	Celorepubliková	Celosvazová	Územní	Místní	MP	P
PŘÍJMENÍ			JMÉNO			
TELEFON			E-MAIL			
ČÍSLO ČLENSKÉ LEGITIMACE			DATUM NAROZENÍ			
ZÁJEM O BRIGÁDU označte křížkem	Ano	Ne	MÍSTO NAROZENÍ			
ADRESA TRVALÉHO BYDLIŠTĚ						
KORESPOND. ADRESA						

DATUM:

PODPIS ČLENA: