ČMMJ, z.s. Okresní myslivecký spolek Nový Jičín

 Suvorovová 152 , 741 01 Nový Jičín

 Tel: 731 482 607 e-mail: oms.nj@centrum.cz

 P Ř I H L Á Š K A

Do přípravného školení ke zkoušce pro myslivecké hospodáře

Příjmení, jméno, titul…………………………………………………………………..

Datum narození…………………………..rodné číslo……………./……………..

Trvalý pobyt…………………………………………………………………………………

Případná kontaktní adresa…………………………………………………………..

Telefon………………………………………….…………………………………………….

e-mail:…………………………………………………………………………………………

Přihlašují se do přípravného školení ke zkoušce pro myslivecké hospodáře a zavazují se hradit náklady spojené s přípravným školením a s provedením zkoušky.

Dále souhlasím s poskytnutím svých osobních údajů pro potřeby evidence ČMMJ.

……………………………………………………

 Datum a podpis

Člen ČMMJ: ano/ne

Poplatek Kč………………………………………………………uhrazen dne…………………………………………….