



Klub
cystické
fibrózy

Žádost o proplacení ročního příspěvku

Jméno a příjmení člena Klubu CF:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Adresa trvalého bydliště:

.....

Žvolte způsob proplacení příspěvku:

a) na účet (uvedte číslo účtu a kód banky).....

nebo

b) složenkou

(uvedte adresu, je-li odlišná od adresy trvalého bydliště a jméno, na koho bude složenka poukázána)

.....

.....

.....

.....
podpis člena / zákonného zástupce

.....
datum (prosíme vyplnit)