

Přihláška do KČT

Jméno a příjmení	
Tituly	
Datum narození	
Rodné číslo	
Pohlaví	Muž Žena
Mám zájem o členství v odboru	
Trvalé bydliště	
Invalida	ANO NE
Rodinná známka	NE ANO nositel člen rodina jsou nejvýše 2 dospělí nad 26 let a nejméně jedno dítě do 18 let, přihlášku je třeba vyplnit za každého člena rodiny
Telefon mobilní, podružný	
Email	
Druh členství	Základní Zdravotně postižený
Druh členského průkazu	plastová karta elektronický průkaz oba průkazy
Předplatné časopisu Turista	NE ANO
Souhlas se zpracováním osobních údajů	ANO
Datum přihlášení	

Podpis	
---------------	--