

TURISTICKÝ KLUB AHA
PRIHLÁŠKA



Meno, priezvisko:			
Bydlisko:		PSČ:	
Dátum narodenia:	Telefón:	Mobil:	

Svojim podpisom potvrdzujem, že sa na vlastnú žiadosť chcem stať členom Turistického klubu AHA. Prehlasujem, že poznám stanovky a iné platné normy turistického klubu a zavazujem sa ich dodržiavať. Som si vedomý nebezpečenstva a rizika súvisiaceho s účasťou na aktivitách turistického klubu. Poznám svoj zdravotný stav a budem sa zúčastňovať iba na akciách podľa vlastného výberu a mne vyhovujúcich. Prehlasujem, že za svoje konanie a prípadnú ujmu na akciách klubu sám nesiem zodpovednosť.

V		dňa		podpis:	
---	--	-----	--	---------	--

Členský preukaz:

V prípade nehody podať správu na:

Meno, priezvisko:			
Bydlisko:		PSČ:	
Telefón:	Mobil:	E-mail:	