



PŘIHLÁŠKA

za člena Automotoklubu Masarykův okruh

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____ Mobil: _____

E-mail: _____

Adresa – obec: _____ PSČ: _____

Ulice: _____ číslo popisné: _____

Provozují motoristický sport: **ANO** **NE**

Provozují činnost související s motoristickým sportem: **ANO** **NE**

ANO (jakou) _____

Byl jsem již někdy členem AMK Masarykův okruh: **ANO** **NE**

ANO - od _____ do _____

Důvod ukončení činnosti: _____

Proč se chci stát členem AMK:



Co chci a mohu udělat pro klub:

Datum podání: _____ **Podpis:** _____

Vyplní klub:

Přijato dne: _____ **Projednáno dne:** _____

Žadatel **BYL** / **NEBYL** **přijat**

rozhodnutím **RADY AMK** / **VALNÉ HROMADY AMK**

dne: _____ **členské číslo:** _____

Podpis prezidenta AMK: _____