

Přihláška do

Spolku létajících horalů



Jméno

Příjmení

Bydliště

Telefon

E-mailová adresa

Souhlasím se stanovami Spolku létajících horalů v plném znění a svým podpisem stvrzuji jejich respektování

Podpis člena SLH:

Místo:

Datum: