

PRIHLÁŠKA (13 – 30 ROKOV)

I. CHCEM SA PRIHLÁSIŤ AKO JEDNOTLIVEC

Meno a priezvisko:	
Rok narodenia:	
Adresa:	
E-mail:	
Mobil:	
Prečo sa chceš stať členom MOS:	
Podpis:	

II. CHCEME SA PRIHLÁSIŤ AKO ORGANIZÁCIA

PRIHLÁSIŤ SA MÔŽU MAXIMÁLNE 2 ZÁUJEMCOVIA!

Organizácia:		
Meno a priezvisko:		
Rok narodenia:		
Adresa:		
E-mail:		
Mobil:		
Prečo sa chceš stať členom MOS:		
Podpis:		
Podpis štatutárneho orgánu organizácie:		