REGISTRAČNÝ FORMULÁR ČLENA SZB
Registrácia člena Slovenského zväzu biatlonu

|  |
| --- |
| **Osobné údaje** |
| Klub  |  |
| Priezvisko |  |
| Rodné Priezvisko |  |
| Meno |  |
| Rodné číslo |  |
| Dátum Narodenia |  |
| Pohlavie |  |
| Štátna príslušnosť |  |
| Osobná e-mailová adresaDo 15 rokov e-mail zákonného zástupcu |  |
| **Kontaktné údaje** |
| Telefónne číslo |  |
| Ulica, Číslo domu |  |
| PSČ, Obec |  |
| Štát |  |

**Informácie pre vyplnenie a zaslanie registračného formuláru**
Tento formulár je nutné vyplniť, vytlačiť, podpísať a následne zaslať na poštovú adresu:
Registrácia člena SAZ, Slovenský zväz biatlonu, Partizánska cesta 71,974 01 Banská Bystrica alebo na mailovú adresu matrikárovi SZB matrika@biathlon.sk

 Dátum, Podpis a Pečiatka Klubu Dátum, Podpis uchádzača/Zákonného zástupcu