

Prihláška za člena Občianskeho združenia Klokan pri Detskom domove Bratislava

Priezvisko a meno:

Dátum narodenia:

Adresa:

Povolanie: Tel./ E-mail

Chcem sa zúčastňovať na činnosti združenia:

A/ iba platením členských príspevkov

B/ aj inak- /akým spôsobom/

.....

.....

Dátum:

Podpis: