

VSTUPNÍ FORMULÁŘ PRO KLUBY



Členské číslo (vyplňuje MMAA)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

IČ

Název klubu, sdružení

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

č. reg. Stanov u MV ČR

Zástupce / Jednatel / Předseda

Adresa / Sídlo společnosti včetně PSČ

Mobilní telefon 1

Kontaktní adresa včetně PSČ

Telefon

E-mail

Počet členů
ke dni podání přihlášky

Facebook:

Web:

Trenéři a bojovníci v klubu (nepovinný údaj)

Ostatní (nepovinný údaj)

Zde uveďte informace, které bychom měli vědět - nepovinné

Prohlašujeme, že veškeré údaje jsme uvedli dle našeho nejlepšího vědomí a svědomí. Svým podpisem dáváme organizaci MMAA - Česká asociace smíšených bojových umění (MMAA, Czech MMA Association), souhlas se shromažďováním údajů uvedených v tomto dotazníku.

Dále prohlašujeme, že jsme si přečetli Stanovy a Programové prohlášení asociace a souhlasíme s jejich zněním v plném rozsahu. Jsme také povinni dbát dobrého jména nejen asociace, ale také bojovému sportu a umění. V případě porušení těchto zásad má asociace právo vyloučit členy bez jakékoli náhrady. Klub je povinnen k přihlášce přiložit potřebné dokumenty (Stanovy, listina o založení klubu apod.)

Datum a podpis
Zástupce / jednatele / předsedy

Členství v asociaci

vyplňuje MMAA