



ŠACHOVÝ
SVAZ
ČESKÉ REPUBLIKY

MKO-ČUS, šachy, Vítkovická 3083/1,
702 00 Ostrava - Moravská Ostrava
tel.: 596 622 707, e-mail: jitka.kniezkova@chess.cz

ŽÁDOST O REGISTRACI CIZINCE V ŠSČR

Šachový oddíl	<input type="text"/>	Kód oddílu	<input type="text"/>		
Příjmení	<input type="text"/>	Jméno	<input type="text"/>	Titul	<input type="text"/>
Datum narození	<input type="text"/>	Místo narození (stát)	<input type="text"/>	FIDE ID	<input type="text"/>
Státní občanství	<input type="text"/>	Adresa	<input type="text"/>	PSČ	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>		
Registr. příspěvek ve výši	<input type="text"/>	Označení soutěže družstev, pro kterou je registrace požadována	<input type="text"/>		
Pozn.	<input type="text"/>				

Výše jmenovaný žadatel o členství dobrovolně souhlasí s poskytnutím osobních dat, výhradně však pro účely evidence členské základny ŠSČR a pro vykazování členské základny ŠSČR na ČUS.

Výše uvedená částka členského příspěvku, stanovená pro daný kalendářní rok ES ŠSČR, bude oddílu připočtena na faktuře. Oddíl se zavazuje uhradit stanovený příspěvek v termínech splatnosti vystavených faktur.

Místo	<input type="text"/>	Datum	<input type="text"/>
Razítko a podpis oddílu	<input type="text"/>		
_____ Podpis hráče (u ml. 18 let zák. zástupce)			



ŠACHOVÝ
SVAZ
ČESKÉ REPUBLIKY

MKO-ČUS, šachy, Vítkovická 3083/1,
702 00 Ostrava - Moravská Ostrava
tel.: 596 622 707, e-mail: jitka.kniezkova@chess.cz

ŽÁDOST O REGISTRACI CIZINCE V ŠSČR

Šachový oddíl	<input type="text"/>	Kód oddílu	<input type="text"/>		
Příjmení	<input type="text"/>	Jméno	<input type="text"/>	Titul	<input type="text"/>
Datum narození	<input type="text"/>	Místo narození (stát)	<input type="text"/>	FIDE ID	<input type="text"/>
Státní občanství	<input type="text"/>	Adresa	<input type="text"/>	PSČ	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>		
Registr. příspěvek ve výši	<input type="text"/>	Označení soutěže družstev, pro kterou je registrace požadována	<input type="text"/>		
Pozn.	<input type="text"/>				

Výše jmenovaný žadatel o členství dobrovolně souhlasí s poskytnutím osobních dat, výhradně však pro účely evidence členské základny ŠSČR a pro vykazování členské základny ŠSČR na ČUS.

Výše uvedená částka členského příspěvku, stanovená pro daný kalendářní rok ES ŠSČR, bude oddílu připočtena na faktuře. Oddíl se zavazuje uhradit stanovený příspěvek v termínech splatnosti vystavených faktur.

Místo	<input type="text"/>	Datum	<input type="text"/>
Razítko a podpis oddílu	<input type="text"/>		
_____ Podpis hráče (u ml. 18 let zák. zástupce)			