

Přihláška do Šachového svazu České republiky, z.s. – Oddíly bez právní osobnosti

Název oddílu v ŠSČR

Sídlo – Ulice

Číslo popisné / Číslo orientační

Město

Část obce

PSČ

Krajská příslušnost

Okresní příslušnost

Adresa hrací místnosti (nepovinné)

Město

PSČ

Jméno kontaktní osoby oprávněné za oddíl jednat

Závazná kontaktní poštovní adresa – Ulice

Město

PSČ

Kontaktní telefonní číslo

Závazný kontaktní email

Prohlašuji, že jsem osobou oprávněnou jednat za oddíl. Podpis:

Jako svéprávní zakladatelé starší 18 let souhlasíme se Stanovami ŠSČR a žádáme o přijetí našeho oddílu bez právní osobnosti za člena ŠSČR. Jsme si vědomi, že ručíme společně a nerozdílně za závazky tohoto oddílu.

1. Jméno a příjmení, datum narození, adresa trvalého pobytu, podpis
2. Jméno a příjmení, datum narození, adresa trvalého pobytu, podpis
3. Jméno a příjmení, datum narození, adresa trvalého pobytu, podpis

Další případné zakladatele lze uvést ve zvláštní příloze.