Prihláška dobrovoľného hasiča/ky

Meno : .........................................................................................................................................

Priezvisko : ..................................................................................................................................

Dátum narodenia : ......................................................................................................................

Adresa trvalého bydliska : ...........................................................................................................

Pevná linka : ................................................................................................................................

Mobil : .........................................................................................................................................

Mail : ...........................................................................................................................................

Zaplatenie členského poplatku na rok 2016 je stanovené na 10 eur dospelá osoba a 5 eur študent alebo osoba mladšia ako 18 rokov.

Čestné prehlásenie uchádzača o zdravotnom stave

Čestne prehlasuje, že netrpím závažnými ochoreniami, ktoré by mi mohli spôsobiť ujmu na zdraví pri výkone služby v DHZ Hrochoť.

V Hrochoti dňa ................................. Podpis uchádzača .................................

  