

# PŘIHLÁŠKA

**k registraci Oblastní komise ČSMG na rok 2024**

## Zašlete nejpozději do 31. ledna 2024 na adresu: registrace@csmg.cz

****

**Oblast ČSMG:**

**Právní forma:** vlastní subjektivita / prostřednictvím servisní organizace ČUS (nehodící se škrtněte)

Název organizace: IČ:

Sídlo:
Kontaktní osoba:

****

Předseda oblasti (Jméno, adresa bydliště, e-mail, telefon):

**Předseda sportovně-technické komise** (Jméno, e-mail, telefon)**:**

**Předseda komise rozhodčích** (Jméno, e-mail, telefon)**:**

**Hospodář** (Jméno, adresa pro korespondenční styk,e-mail, telefon)**:**

**Další volení členové komise** (Jméno, funkce, e-mail, telefon)**:**

Podpisem stvrzuji, že funkcionáři souhlasí se zveřejněním výše uvedených osobních údajů v interních materiálech či adresářích svazu.

Dne:

…………………………………………………………………………….

*razítko oblasti a podpis předsedy*