**Centrum Ententyky z.s.**

Heršpice 91, 684 01

IČO: 270 60 195

**Přihláška člena – členství nezletilých**

**Člen spolku**

Jméno, příjmení:

Datum narození:

**Zákonný zástupce**

Jméno, příjmení, titul:

Trvale bytem:

Datum narození:

Telefon: ........................................... E-mail:

Já, níže podepsaný(á) prohlašuji, že chci, aby se výše uvedený nezletilý stal členem výše uvedeného spolku a dále prohlašuji, že jsem se seznámil(a) se stanovami spolku a navazujícími směrnicemi a dalšími předpisy. Veškeré dokumenty jsou dostupné na www stránkách spolku – ww.ententyky.eu.

Jsem si vědom(a) zejména že:

* Nezletilým členem může být pouze fyzická osoba mladší 18 let;
* nezletilý člen má právo účastnit se valné hromady jako host. Nemá právo hlasovat;
* Členství zaniká: zánikem spolku, úmrtním člena, písemným oznámením zákonného zástupce člena radě, dovršením 18 let věku, vyloučením člena na základě rozhodnutí členské schůze.

Přihlášku projedná výkonná rada a po jejím schválení vystaví členovi potvrzení o členství.

Datum: ........................................... Podpis: