

## P Ř I H L Á Š K A

do Klubu ŽAP, jehož cílem je všestranná pomoc ženám s nádorovým onemocněním.

**Jsem si vědoma, že pokud nezaplatím členský příspěvek do konce června kalendářního roku, neobdržím zpravodaj „PRAKTICKÝ POMOCNÍK“ na příští období a koncem roku budu vyřazena z evidence. Minimální roční příspěvek = 300,- Kč (schváleno na listopadové členské schůzi 2009).**

Jméno a příjmení ..... telefon .....

Rodné číslo ..... číslo OP ..... PSČ .....

Adresa ..... Pojišťovna .....

Původní povolání ..... Mám zájem o rekondice ANO NE

Podpis ..... Datum .....