***REGISTRAČNÝ FORMULÁR - KLUB***

***Slovenský zväz moderného päťboja***

***Rok:***

|  |  |
| --- | --- |
| **Názov oddielu / klubu** |  |
| **Adresa** |  |
| **Telefónne číslo** |  |
| **Fax** |  |
| **E - mail** |  |
| **Číslo účtu** |  |
| **Číslo účtu na štátne prostriedky** |  |
| **IČO** |  |
| **DIČ** |  |
| **Predseda oddielu / klubu** |  |
| **Štatutárny zástupca 1** |  |
| **Štatutárny zástupca 2** |  |
| **Adresa predsedu** |  |
| **Telefónne číslo** |  |
| **Fax** |  |
| **Mobil** |  |
| **E- mail** |  |
| **Počet registrovaných členov** |  |
| **Adresa pre zasielanie pošty**  |  |
| **Poznámka** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 Pečiatka a podpis:

***Slovenský zväz moderného päťboja , Junácka 6, 832 80 Bratislava***

 ***mobil: 0905 650 170, e- mail:*** smpa@pentathlon.sk ***IČO: 30788714, DIČ:2021879893***

***číslo účtu SZMP: IBAN SK 46 02000000001799748953/ 0200 VÚB Bratislava***