***PRIHLÁŠKA***

fyzickej osoby za člena občianskeho združenia:

***Oblastný výbor Západ Slovenskej volejbalovej federácie***

Identifikačné údaje fyzickej osoby (záujemcu o členstvo v obč.združení):

 Meno a priezvisko : .....................................................................

 Bydlisko (ulica, č.d., PSČ a mesto): .....................................................................

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

 Číslo občian.preukazu (alebo pasu): .....................................................................

Týmto žiadam o prijatie za člena občianskeho združenia „Oblastný výbor Slovenskej volejbalovej federácie“. Som si vedomý/má stanov a ostatných interných predpisov, ktoré sa zaväzujem doržiavať.

Prehlasujem:

* som uprávnený konať vo svojom mena
* zaväzujem sa dodržiavať predpisy a rozhodnutia FIVB, CEV, SVF a Oblastného výboru a pravidlá volejbalu a plážového volejbalu
* uznávam právomoc Arbitrážnej komisie SVF, Odvolacej komisie SVF, vo veciach týkajúcich sa členských vzťahov, stanov, uznesení a rozhodnutí športového hnutia, jeho členov a jemu podliehajúcich osôb
* zánikom členstva v združení nezanikajú moje finančné a iné záväzvky, ktoré vznikli v čase môjho členstva

V prípade zmeny identifikačných údajov tieto zmeny oznámim do 14 dní.

V ............................................, dňa ......................... .

 .....................................................................

 vlastnoručný podpis