



Členská přihláška – Evidenční list



A. Osobní údaje

1. Příjmení, jméno, titul:
2. Datum narození:
3. Číslo OP:
4. Adresa: PSČ:
5. E-mail:
6. Telefon:
7. Povolání:
8. Nemocný/á roztroušenou sklerózou * ano ne

B. Zdravotní stav (vyplňuje jen postižený RS)

9. Nemocný/á od roku:
10. Držitel průkazky (1 - nemám, 2 – TP, 3 – ZTP, 4 – ZTP/P) *
11. Stav hybnosti (1 – bez hole, 2 – s holí, 3 – fr. hole, 4 – vozík) *
12. Druh důchodu (1 – není, 2 – IČ, 3 – I, 4 – starobní) *

C. registrace

13. V subjektu sdružení, název, místo:
razítko

Datum:

Podpis:

* Vysvětlivky k vyplnění:

Kolonku 8 zakroužkujte, kolonky 10 až 12 vyplňujte pouze čísly!