



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!