Prihláška

Za člena

Rady seniorov mesta Holíč

Kontaktné informácie

Titul, meno a priezvisko: .....

Adresa trvalého bydliska: .....

Dátum narodenia: .....

Email: .....

Telefónne číslo: .....

Profesijné zameranie/ zamestnanie/ pracovné skúsenosti:
.....
.....
.....

Doterajšie aktivity pre cieľovú skupinu:

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

V Holíči podpis

....