

PŘIHLÁŠKA

za člena Středoevropského centra misijních studií

Fyzické osoby

Příjmení:

Jméno:

Datum narození:

Právnícké osoby

Název:

IČO:

Adresa:

E-mail:

Telefon:

Podpisem této přihlášky potvrzuji zájem stát se členem občanského sdružení
Středoevropské centrum misijních studií.

V

dne

Podpis (ev. razítko):