

**ASOCIACE ŘECKÝCH OBCÍ V ČESKÉ REPUBLICE  
ŘECKÁ OBEC OSTRAVA**

**PŘIHLÁŠKA – ŽÁDOST O REGISTRACI**

Jméno: .....

Příjmení: .....

Datum narození: .....

Místo narození: .....

Bydliště: .....

.....

Telefon: .....

E-mail: .....

Prohlašuji, že souhlasím se všemi ustanoveními stanov Asociace řeckých obcí v České republice.

V .....

Dne: .....

Podpis: .....