



**ČLENSKÁ PŘIHLÁŠKA**  
**Odborového svazu dopravy**  
**ZO OSD A.I.D.T.**

Jméno a Příjmení: \_\_\_\_\_

Korespondenční adresa, ulice: \_\_\_\_\_

Město: \_\_\_\_\_ PSČ: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Tel. číslo: \_\_\_\_\_

Pracovní zařazení: \_\_\_\_\_

Adresa zaměstnavatele, název: \_\_\_\_\_

Ulice: \_\_\_\_\_ Město: \_\_\_\_\_ PSČ: \_\_\_\_\_

**Žádám o členství v ZO OSD A.I.D.T.**

V/Ve \_\_\_\_\_ Dne: \_\_\_\_\_

Podpis nového člena: \_\_\_\_\_

Razítko a podpis předsedy ZO OSD A.I.D.T.:

.....