

UKONČENÍ ČINNOSTI KLUBU / DRUŽSTVA

Název klubu* / družstva*:

Předseda klubu:

Vedoucí družstva:

Krajský řídící orgán: **Severočeský oblastní šipkový svaz, Obránců míru 2945/3, 434 01 Most**

Ke dni oznamuje výše uvedený klub* / družstvo* ukončení svojí činnosti.
Vratnou kauci prosím poukázat na č. ú.:/.....

V..... dne:

Podpis předsedy klubu:

Podpis vedoucího družstva:

*Nehodící se přeškrtněte

UKONČENÍ ČINNOSTI KLUBU / DRUŽSTVA

Název klubu / družstva:

Předseda klubu:

Vedoucí družstva:

Krajský řídící orgán: **Severočeský oblastní šipkový svaz, Obránců míru 2945/3, 434 01 Most**

Ke dni oznamuje výše uvedený klub* / družstvo* ukončení svojí činnosti.
Vratnou kauci prosím poukázat na č. ú.:/.....

V..... dne:

Podpis předsedy klubu:

Podpis vedoucího družstva:

*Nehodící se přeškrtněte