



PŘIHLÁŠKA NOVÉHO ČLENA

Jméno*	
Příjmení*	
Titul(y)	
Datum narození	
E-mail*	
Telefon	
Adresa bydliště*	
Zaměstnavatel	
Adresa zaměstnavatele	
Pracovní zařazení	
Specializace	
<input type="checkbox"/> Souhlasím se Stanovami a cíli České resuscitační rady*	

*povinné údaje

Členský příspěvek na kalendářní rok 2011 ve výši (označte křížkem)

300 Kč lékaři **200 Kč ostatní**

**zašlete prosím na číslo účtu České resuscitační rady: 79353/0300
Vaše členské číslo uveďte jako variabilní symbol.**

Vyplněnou přihlášku a potvrzení o platbě zašlete na adresu sekretariátu ČRR:

GUARANT International spol. s r.o.

Dita Králová, E-mail: kralova@guarant.cz

Opletalova 22, 110 00 Praha 1, Česká republika

Tel.: +420 284 001 422, Fax: +420 284 001 448

Datum:

Podpis:

Online registrace na www.resuscitace.cz