

Přihláška čtenáře staršího 15 let

Čtenář:

Příjmení, jméno:*
Datum narození:*
Pohlaví:*
Průkaz ZTP, ZTP/P:
Adresa trvalého bydliště:*
Adresa kontaktní/korespondenční: (slouží k efektivnější komunikaci)

Údaje označené * jsou povinné

Dále uvedené kontakty, které nejsou povinné, bude KJM využívat pro efektivnější komunikaci se čtenářem:

E-mail:
Telefon: