

**Asociace sportovní dynamické střelby České republiky, z.s.**

**ŽÁDOST O AKCEPTACI ZÁVISLÉ OSOBY**

Níže podepsaná právnická osoba: .....  
se sídlem: ..... IČ: .....  
vedena rejstříkovým soudem: ..... spisová značka: .....  
zastoupena: ..... funkce: .....  
přidělené členské číslo: .....

**tímto žádá o akceptaci níže vedených zájemců**

jméno	příjmení	bydliště	narozen/a

..... dne .....

.....  
podpis žadatele

---

*Záznamy ASDS ČR:*

akceptováno:

neakceptováno:

přidělené číslo:

Rozhodnuto dne: ..... podpis statutárního orgánu ASDS ČR .....

**Asociace sportovní dynamické střelby České republiky, z.s.**

U Pergamenky 1511/3, 170 00 Praha, Holešovice, IČ: 45768811, zapsán u MS v Praze, sp. zn.: L 3466

---

Kategorie poplatků za závislé osoby:

a)	závislá osoba ve věku do 18-ti let *	<i>junior (super junior)</i>	150,- Kč
b)	závislá osoba ve věku od 19-ti do 59-ti let *	<i>základní</i>	700,- Kč
c)	závislá osoba ve věku nad 60 let	<i>super senior</i>	150,- Kč
d)	závislá osoba, o níž tak rozhodne členská schůze ASDS ČR		0,- Kč

\* Dosáhne-li závislá osoba v příslušném kalendářním roce, za který je poplatek hrazen, věku, který je zařazen do kategorie věkem jiné, uhradí za tuto závislou osobu člen ASDS ČR poplatek ve výši pro něj výhodnější.