|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MO MS, ZO MS, VO MS, OMM /správne podčiarknuť/**  Názov: | **Okres: Kraj:** | **Kraj:** |
| **Sídlo odboru MS** | **IČO:** | |
| PSČ: Mesto/obec: | |
| e-mail: | číslo účtu odboru MS: | |
| **Adresa predsedu odboru MS:**  Meno:  Ulica:  PSČ/mesto: | **Adresa tajomníka odboru MS:**  Meno:  Ulica:  PSČ/mesto: | |
| č .tel. práca:  č .tel. domov:  mobil: | č. tel. práca:  č. tel. domov:  mobil: | |
| **Počet členov v odbore MS**  ku dňu : ............................. počet : ............................ | **Kolektívni členovia**  ku dňu: .......................... počet kolektívov: .............. | |
| **Odbor MS**  **založený dňa :** ...........................................................  **obnovený dňa :** ......................................................... | Aké kluby, krúžky a súbory pracujú v odbore MS: | |
| Poznámka: | **Pečiatka a podpis predsedu odboru** | |