****

**Přihláška člena ČMS (kolektivní)**

žádáme o kolektivní členství (pro právnické osoby) v **České marketingové společnosti**

název organizace ………………………………………………………………………………………………………………………………

sídlo………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….. PSČ ………………………………………………….

IČO …………………………………………………………………… DIČ ………………………………………………………………………

bankovní spojení …………………………………………………………………………………………………………………………….

obrat společnosti (odpovídající zaškrtněte) do 10 mil. Kč  nad 10 mil. Kč 

jméno statutárního zástupce ………………………………………………………………………………………………………….

kontaktní osoba pro ČMS ……………………………………………………………. funkce ………………………………………

telefon …………………………………… e-mail ………………………………………………………………….

zaměření organizace (výrobní program, charakter služeb apod.)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

zájem o různé oblasti marketingu (např. marketingový výzkum, poradenství aj.)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

datum: ………………………… podpis statutárního zástupce……………………………………………………………

**Česká marketingová společnost**

**Novotného lávka 5, 116 68 Praha 1, tel/fax 221 082 395, 732 345 615**

[**info@cms-cma.cz**](mailto:info@cms-cma.cz)**,** [**www.cms-cma.cz**](http://www.cms-cma.cz)