



Česká obec sokolská



PŘIHLÁŠKA PRO MLÁDEŽ do 18-ti let
do Tělocvičné jednoty Sokol Řevnice

Příjmení, jméno:

Datum narození: **Rodné číslo (povinný údaj):**

Adresa bydliště: **PSČ:**

Telefon: **e-mail:**

Přihlašuji se do oddílu:

..

SOUHLAS RODIČŮ

Zavazuji se, že můj syn (dcera) bude řádně plnit povinnosti člena Tělocvičné jednoty Sokol, dodržovat Stanovy ČOS a absolvuje případné pravidelné zdravotní prohlídky umožňující vykonávat sportovní činnost.

Souhlasím, aby můj syn – má dcera cvičil/a, sportoval/a v Tělocvičné jednotě Sokol.

Beru na vědomí, že rodiče mají přístup do cvičebních hodin jen na první hodinu svého dítěte a pak jen dle pokynů cvičitelů (trenérů) nebo na případné veřejné hodiny cvičení (netýká se oddílu R+D).

Kontakt na rodiče (tel., e-mail):

Datum: **Podpis rodiče(ů):**

Vyplňuje jednota:

Číslo členského průkazu: