

Česká obec sokolská

PŘIHLÁŠKA PRO MLÁDEŽ do 18 ti let

do Tělocvičné jednoty Sokol Prosek

Příjmení, jméno:

Datum narození: Rodné číslo:

Adresa bydliště:

Telefon: e-mail:

Přihlašuji se do oddílu:

SOUHLAS RODIČŮ

Zavazuji se, že můj syn (dcera) bude řádně plnit povinnosti člena Tělocvičné jednoty Sokol Prosek, dodržovat Stanovy ČOS (včetně placení členských příspěvků, neboť jejich nezaplacení znamená ztrátu členství ČOS) a absolvuje případné pravidelné zdravotní prohlídky umožňující vykonávat sportovní činnost. Dále se zavazuji, že včas předem oznámím jakékoli možné zdravotní komplikace, které mohou nastat u mého syna/dcery v průběhu cvičebních hodin (např. alergie, astma, chronická onemocnění, diabetes mellitus, epilepsie apod.)

Souhlasím, aby můj syn – má dcera cvičil/a, sportoval/a v Tělocvičné jednotě Sokol Prosek. Souhlasím, že cvičení bude probíhat dle sportovního zaměření oddílu a tomu budou rovněž odpovídat prováděné tělocvičné prvky.

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: