

ATLETIKA - přihláška do kroužku

při SK Antonína Čermáka, z. s. *

školní rok 2019/2020

příjmení a jméno.....

datum narození..... adresa.....

telefon /matka, otec/.....

email /matka, otec/..... den a čas tréninku:.....

V zájmu kontroly způsobilosti dítěte ke sportovní činnosti - atletice Vás žádáme o potvrzení zdravotního stavu jeho pediatrem.

datum.....

podpis zákonného zástupce.....

*aby se děti mohly zúčastnit sportovních soutěží Českého atletického svazu a aby SK Antonína Čermáka mohl žádat o dotace v oblasti sportu, je nutná jejich registrace v SK (100,-Kč/rok)

Lékařské potvrzení:

Jméno a příjmení:..... datum narození:..... úspěšně absolvoval(a) preventivní lékařskou prohlídku a je zdravotně způsobilý(á) k provozování sportovní činnosti - atletice (pravidelný trénink a závodní činnost přiměřená věku) a k účasti na dalších akcích klubu (závody, soustředění a tělových. zaměřené akce).

Přihláška za člena spolku SK Antonína Čermáka, z. s.

Jméno a příjmení:	
Datum narození:	
Trvalé bydliště: (psč, město, ulice, č.p./č.o.)	
Telefon:	Email:
Jméno a příjmení zákonného zástupce:	
Telefon zák. zástupce:	
Email zák. zástupce:	Oddíl:

Já, výše uvedený, žádám o přijetí za člena spolku SK Antonína Čermáka, z. s. Byl(a) jsem seznámen(a) se stanovami a všeobecnými podmínkami spolku. S těmi souhlasím a zavazuji se je dodržovat. Podmínky pro přijetí splňuji. Současně se zavazuji uhradit členský příspěvek ve výši 100,- Kč na kalendářní rok (č.ú.: 115-3935000237/0100).

V Praze dne:..... podpis:.....

Přijat dne:

(v případě nezletilého podpis zák. zástupce)