

Přihláška do ČOS

do Tělocvičné jednoty Sokol

Mládež do 18-ti let

Příjmení, jméno:

Datum narození: **Rodné číslo:**

Místo narození:

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, dodržovat Stanovy ČOS a absolvuje případné pravidelné zdravotní prohlídky umožňující vykonávat sportovní činnost. Budu včas informovat o případných zdravotních problémech svého dítěte. **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):

Číslo členského průkazu: