

Přihláška - ATLETICKÁ PŘÍPRAVKA TJ Znojmo z.s.

při atletickém oddílu TJ Znojmo z. s.

kalendářní rok

příjmení a jméno

rodné číslo telefon

adresa

kontakt na rodiče: telefon (matka) otec:

e-mail:

zdravotní pojišťovna: č. pojištění :

základní škola, MŠ /název a adresa/

třída

den a čas sportovní přípravy:

Souhlas se zpracováním a evidencí osobních údajů dle platných zákonů.

Souhlas se zařazením dítěte do sportovního střediska při TJ Znojmo z. s.

datum

podpis rodičů

Lékařské potvrzení

Příloha k přihlášce do atletické přípravy při atletickém oddílu TJ Znojmo z. s.

Děti budou provozovat pohybové aktivity s důrazem na všestrannost, včetně soutěží a závodů pro příslušnou věkovou kategorii v rámci atletického oddílu, případně v rámci krajského atletického svazu a Českého atletického svazu

příjmení a jméno

datum narození

Je zdravotně způsobilý/á zúčastňovat se všestranných pohybových aktivit v rámci atletického oddílu včetně soutěží a závodů.

.....

.....

datum

razítko a podpis lékaře