



Česká obec sokolská
PŘIHLÁŠKA PRO MLÁDEŽ do 18 let
do Tělocvičné jednoty Sokol Mnichovo Hradiště



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, 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.

Souhlasím s případným fotografováním a pořizováním videozáznamů syna (dcery) na akcích, kterých se zúčastňuje Tělocvičná jednota Sokol a souhlasím s případným zveřejněním takové fotografie nebo videa pro účely propagace jednoty a prezentace její činnosti.

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: _____ **Datum vystavení:** _____
