**PŘIHLÁŠKA PRO DOSPĚLÉ**

**do Tělocvičné jednoty Sokol Šlapanice**

**(Česká obec sokolská)**

**Titul, příjmení, jméno**: …………………………………….………………………..….……..

**Datum narození**: ……………………………….. **Rodné číslo**: …………...………………..

**Adresa bydliště**: ………………………………………………….…………….………….....

**Telefon**: ………………………………………….. **e-mail**: ………………….….……......…

**Přihlašuji se do oddílu**: …………………………………………………………….……….

**Zavazuji se** řádně plnit povinnosti člena Tělocvičné jednoty Sokol Šlapanice a dodržovat Stanovy ČOS a absolvovat případné pravidelné zdravotní prohlídky umožňující vykonávat sportovní činnost.

**Datum**: …………………………….. **Podpis**:………………………..……….

*Vyplňuje jednota:*

**Číslo členského průkazu:** …………… **Vystaven dne:** ………………………...

**Číslo cvičitelského průkazu:** ………… **Platnost:** ………………………..……...

**Číslo trenérského průkazu:** ………… **Platnost, odvětví:** ………………..……