**PŘIHLÁŠKA PRO MLÁDEŽ do 18 ti let**

**do Tělocvičné jednoty Sokol Šlapanice**

**(Česká obec sokolská)**

**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 Šlapanice, 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 Šlapanice.

**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:** ……………..