


PŘIHLÁŠKA

SPORT UNION, z. s.

Na školní rok:		
Jméno:		
Příjmení:		
Ulice:		
Město:		
PSČ:		
Rodné číslo:		
Souhlas s užitím rodného čísla pro evidenci v ČR	ANO	NE
Schopen pro sportovní činnost	ANO	NE
Zdravotní omezení:		
Velikost oblečení:		
Podpis zákonného zástupce:		
Kontakt na rodiče, telefon:		
Email:		
Jméno trenéra:	Označ	Lovosice
Podpis trenéra:	středisko:	Ústí nad Labem
Lékařské potvrzení (povinné pouze pro členy závodních družstev):		
Datum:	podpis a razítko lékaře	
_____zde si odstříhnete_____		
SLEDUJTE PRO VÍCE INFORMACÍ: www.karate - rajchert.cz		
Jméno trenéra:	Telefon trenéra:	
Kontakt: Mgr. Josef Rajchert, info@karate-rajchert.cz, 602 421 764		
Bankovní účet: ČSOB, a. s. 183 092 154/0300, do zprávy napište příjmení dítěte		
Úhrada členských příspěvků do konce měsíce října a do konce měsíce ledna		