

Přihláška a dotazník do SK Krušnohoří z.s.

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Rodné číslo:

Bydliště:

1. Rodič (zákonný zástupce) telefon:

email:

2. Rodič (zákonný zástupce) telefon:

email:

Zdravotní způsobilost, popřípadě omezení:

.....

Škola, školka:

Zdravotní pojišťovna:

Je registrován(a) v FAČR: ano - ne(případně jméno klubu)

Poplatek za sportovní činnost

V SK Krušnohoří z.s. činní poplatek za sportovní činnost 50,- Kč / měsíčně.

Souhlasím s registrací dítěte do FAČR ANO / NE

.....

Datum a podpis zákonného zástupce