

# 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)

Prohlašuji, že souhlasím s registrací dítěte do FAČR.

.....

podpis zákonného zástupce