

PŘIHLÁŠKA



Tělovýchovná jednota Turnov – oddíl rádiového orientačního běhu

Dítě: jméno: _____ příjmení: _____
rodné číslo: _____ / _____
trvalé bydliště: _____
kontaktní mail: _____
kontaktní mobil: _____

Rodič / zákonný zástupce: jméno: _____ příjmení: _____
kontaktní mail: _____
kontaktní mobil: _____
vztah k dítěti: _____

Odchod dítěte z tréninku:

- rodič / zákonný zástupce
 samostatný odchod dítěte
 jiný doprovod

jméno a příjmení: _____
vztah k dítěti: _____

Zdravotní způsobilost dítěte:

- Dítě je zdravotně plně způsobilé k navštěvování tréninků oddílu rádiového orientačního běhu a závodní činnosti ve smyslu vyhlášky č. 391 / 2013 Sb.
 Dítě je zdravotně způsobilé k navštěvování tréninků oddílu rádiového orientačního běhu a závodní činnosti s těmito omezeními: _____

Seznámil/a jsem se a souhlasím s platným zněním základních pravidel pro tréninky a závodní činnost oddílu rádiového orientačního běhu, všem jejich bodům rozumím a budu se jimi řídit.

Datum: _____

Podpis rodiče / zákonného zástupce: