



PŘIHLÁŠKA DO TENISOVÉ ŠKOLIČKY ČLENSKÁ PŘIHLÁŠKA DO TK SPARTA PRAHA Z.S.

Evidence člena – hráče/dítěte

PříjmeníJméno.....Datum narození.....

Rodné číslo.....Národnost.....

Adresa trvalého pobytuPSC.....

Zákonný zástupce:

PříjmeníJméno.....

Fakturační adresa

Číslo účtu.....

Uveďte prosím účet, kam můžeme vracet případné přeplatky

Mobilní tel:.....E-mail:.....

Uvádějte prosím e-mail, který pravidelně používáte, bude Vám zde chodit vyúčtování, informace a změny.

Popřípadě jiná kontaktní osoba:.....

.....

Prohlášení rodičů o zdravotní způsobilosti dítěte, o souhlasu s podmínkami TŠ a o souhlasu se zpracováním osobních údajů.

Prohlašuji, že můj syn/dcera nemá žádná zdravotní omezení a tím je zdravotně způsobilý/á aktivně sportovat. V případě jakékoliv změny zdravotního stavu mého dítěte budu před tréninkem informovat aktuálního trenéra.

Dále prohlašuji, že jsem četl podmínky TŠ a souhlasím s nimi.

V Praze, dne

Podpis zákonného zástupce.....