



PŘIHLÁŠKA

Příjmení: Jméno:

Datum narození: Rodné číslo:

Adresa:

Email(zák.zástupců):

Tel.(zák.zástupců):

Přihlašující člen souhlasí se stanovami SK Martin Zavoral Team Fighter's (viz příloha) – stanovy

převzaty dne : Převzal(a) :

Přihlašující souhlasí se Smlouvou sportovce (viz příloha) – smlouva převzata dne:

Převzal(a) :

Sportovec bere na vědomí a zároveň svým podpisem potvrzuje, že jeho zdravotní stav mu bez veškerých omezení dovoluje provozovat velmi náročný sport. U sportovce ml.18-ti let přihlášku musí podepsat i zákonný zástupce.

Podpis sportovce:

Podpis zák.zástupce:

Potvrzení o přijetí sportovce do SK Martina Zavoral Team Fighter's

Dne:

Podpis statutárního zástupce SK Martin Zavoral Team Fighter's

www.teamfighters.eu