

Prihláška do Športového klubu BARBAR (bedminton, squash)

Osobné údaje:

Meno: Priezvisko: Dátum narodenia:

Adresa ulica, číslo: PSČ: Mesto:

Telefón: Email: Variabilný symbol:
(Nevypĺňať!)

Zdravotný stav:

Uved'te všetky dôležité informácie o Vašom zdravotnom stave, ktoré sú obmedzujúce a treba ich brať do úvahy pri tréningovom procese (cukrovka, alergia, epilepsia, srdcové ochorenia atď.)

Prehlásenie: (do 18 rokov vyplní rodič alebo právny zástupca)

Podpísaný/á (vypíšte čitateľne tlačeným písmom)
priezvisko, meno, titul

prihlasujem hore uvedeného záujemcu záväzne do Športového klubu BARBAR (ďalej len klub).

Svojím podpisom potvrdzujem pravdivosť hore uvedených údajov a zaväzujem sa dodržiavať stanovy klubu, ako aj ďalšie interné predpisy, nariadenia a rozhodnutia riadiacich orgánov klubu.

Právom každého člena klubu je:

- zúčastňovať sa tréningov a podľa pokynov trénera dodržiavať životosprávu a rast športovej výkonnosti
- reprezentovať klub na športových podujatiach
- mať klubovú podporu pri jeho športovom napredovaní a osobnom raste

Povinnosťou každého člena klubu je:

- počas tréningu alebo iných akcií usporiadaných športovým klubom dodržiavať pokyny trénera
- uhrádzať dané členské príspevky
- pre osoby mladšie ako 18 rokov je povinné členstvo aj v krúžku CVČ (treba vyplniť nasledujúci list)

Možnosť vylúčenie z klubu:

- za opakované hrubé porušovanie disciplíny a pokynov trénera
- za neuhradenie členských príspevkov v danom kalendárnom roku

V Skalici, dňa

podpis:

PÍ SOMNÁ ŽIADOSŤ

Žiadateľ: _____

Meno, priezvisko, titul, bydlisko rodiča/zákonného zástupcu

Centrum voľného času Mallého 2 , Skalica

Mallého 2

909 01 Skalica

V,dňa

VEC: Žiadosť o prijatie do krúžku záujmovej činnosti

Meno a priezvisko dieťaťa :

Škola :

Bydlisko :Tel. kontakt :

Dátum narodenia:

V prípade nepľnoletého dieťaťa telefonické spojenie na rodičov.

Zákonný zástupca:

Žiadam o prijatie do záujmového útvaru

PRIHLÁŠKA DO KRÚŽKU záujmovej činnosti na školský rok 2013/2014 :

bedminton / squash

/názov záujmového útvaru /

.....

Podpis rodiča/zákonného zástupcu

Súhlasím s použitím osobných údajov svojho dieťaťa pre potreby evidencie Centra voľného času, Mallého 2, Skalica so sídlom na Mallého 2, Skalica podľa zákona č.482/2002 Z .z. v znení neskorších predpisov. Súhlasím, aby fotodokumentácia z činnosti a akcií v CVČ mohla byť použitá na propagáciu a daná na web. stránku.
Nie sú mi známe žiadne zdravotné problémy dieťaťa zabraňujúce činnosť v záujmovom útvare.

V dňa

.....

Podpis rodiča/ zákonného zástupcu