

Přihláška do atletického oddílu

Přihlašuji se/svého syna/dceru do atletického oddílu TJ VS Tábor, z. s.

jméno a příjmení

datum narození:

rodné číslo:

adresa:

telefon:

email:

kontakt na rodiče:

jméno a příjmení

telefon:

email:

Souhlas se zpracováním a evidencí osobních údajů a možné použití fotodokumentace a videozáznamy dle platných zákonů.

Souhlasím se zařazením do sportovního střediska při TJ VS Tábor. Zároveň souhlasím s použitím výše uvedených osobních údajů pro potřeby evidence Českého atletického svazu po dobu zařazení ve sportovním středisku.

Souhlasím s registrací k ČAS (při pozdější registraci obdržíte ještě k podpisu přihlášku k ČAS)

Rovnou registrovat do ČAS: **ANO** **NE** (trenér zakroužkuje, co platí)

Datum.....

podpis zákonného zástupce sportovce

podpis sportovce

Vážení rodiče, sportovci,

Členský příspěvek byl stanoven na 3500,- Kč. Kategorie přípravy až žactva platící od září do září mají termín splatnosti do 2. 10. 2017 (přípravka až žactvo). Ostatní, kteří platí za kalendářní rok do 12. 2. 2018

Platba převodem na účet oddílu ČSOB

číslo účtu: 412793123 / 0300

variabilní symbol: 01

specifický symbol: DDMMRR, např. 20092001 (datum narození 20. 9. 2001).

text pro příjemce: jméno a příjmení

Platba v hotovosti

Stadion Míru od 16:30 – 17:00 pondělí

Podle platné legislativy (vyhláška Ministerstva zdravotnictví č. 391/2013 Sb. Vyhláška o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu) se tréninkové a závodní činnosti mohou účastnit pouze sportovci, kteří absolvují **vstupní lékařskou prohlídku** (před registrací k ČAS), **pravidelnou lékařskou prohlídku** (jednou za 12 měsíců), **jednorázovou lékařskou prohlídku** (pro neregistrované sportovce při vstupu do oddílu).

Potvrzení o provedení lékařské prohlídky – potvrzuje sportovec/zákonný zástupce sportovce

Podpisem stvrzuji, že jsem absolvoval (můj syn/dcera absolvoval/a) dne:.....zdravotní prohlídku v rozsahu dle vyhlášky Ministerstva zdravotnictví č. 391/2013 Sb.

Jméno a příjmení sportovce: datum narození:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Podpis sportovce/zákonného zástupce:

Na základě lékařské zprávy bylo lékařem doporučeno (uveďte doporučení k tréninku dle zprávy lékaře):

.....

.....

.....

.....