



PŘIHLÁŠKA PRO DOSPĚLÉ

Přihláška do ČOS do Tělocvičné jednoty Sokol Sokolnice Dospělý

Tit., příjmení, jméno:

Datum narození: Rodné číslo:

Adresa bydliště:

Telefon: e-mail:

Přihlašuji se do oddílu:

Zavazuji se řádně plnit povinnosti člena Tělocvičné jednoty Sokol a dodržovat Stanovy ČOS a absolvovat případné pravidelné zdravotní prohlídky umožňující vykonávat sportovní činnost.

Datum:

Podpis:.....

Číslo členského průkazu:

Vystaven dne:

Číslo cvičitelského průkazu:

Platnost:

Číslo trenérského průkazu:

Platnost, odvětví: