



Hvězda Pardubice z.s.

Čs. Armády 2515
530 02 Pardubice

PŘIHLÁŠKA DO ATLETICKÉHO ODDÍLU

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____ Rodné číslo: _____

Adresa bydliště: _____

Zdravotní pojišťovna: _____ Mobil: _____

Potvrzení o zdravotní způsobilosti: _____ Ze dne: _____

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

E-mail: _____ Mobil: _____

Český atletický svaz dle vyhlášky Ministerstva zdravotnictví č. 391/2013 o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu požaduje vstupní sportovní prohlídku se standardním klidovým EKG, která nesmí být starší 3 měsíce (platí pro ročníky 2010 - 2013).

Dítě zařazené do tréninkové skupiny absolvuje nejméně 4 závody dle věkové kategorie - **přípravka 4 starty, mladší žactvo 6 startů + víceboj a starší žactvo 10 startů.**

Roční členské příspěvky 2024 – 5 500,- Kč

Členský příspěvek v plné výši, je nutné uhradit převodem na oddílový účet, do měsíce od zahájení tréninků. Při platbě uveďte do poznámky jméno dítěte.

Svým podpisem souhlasím se zařazením do sportovního střediska a povinnostmi, které z tohoto zařazení vyplývají. Zároveň souhlasím s použitím výše uvedených osobních údajů, naměřených hodnot změřených, testů či výsledků závodů, digitálních záznamů pořízených na atletických trénincích, soutěžích a akcích po dobu členství dítěte v atletickém oddíle.

Podpisem potvrzuji, že jsem byl/a seznámen/a s mými povinnostmi.

Datum: _____ Podpis zák. zástupce: _____

Tel., fax: 466 304 881
E-mail: hvezda-pardubice@seznam.cz
www.hvezda-pardubice.cz

IČO: 266 50 193 DIČ: CZ 26 50 193
Bankovní spojení: ČSOB, a.s. Pardubice
Číslo účtu: 189185968/0300