

ATLETICKÁ PŘÍPRAVKA



při atletickém oddílu/klubu AK BOHUMÍN o.s. (www.ak-bohumin.cz)

školní rok

příjmení a jméno..... rodné číslo.....

adresa..... telefon.....

kontakt na rodiče /mobil a e-mail/.....

základní škola /název a adresa/.....

třída.....

den a čas sportovní přípravy:.....

Souhlas se zpracováním a evidencí osobních údajů dle platných zákonů

datum..... podpis rodičů.....

zde odstříhnete



Příloha k přihlášce do atletické přípravy u oddílu AK BOHUMÍN o.s.

Děti budou provozovat pohybové aktivity s důrazem na všestrannost, včetně soutěží a závodů pro příslušnou věkovou kategorii v rámci atletického oddílu/klubu /TJ/, případně v rámci krajského atletického svazu a Českého atletického svazu.

LÉKAŘSKÉ POTVRZENÍ

příjmení a jméno..... datum narození.....

Je zdravotně způsobilý/á zúčastňovat se všestranných pohybových aktivit v rámci atletického oddílu/klubu včetně soutěží a závodů.

.....

.....

datum

razítko a podpis lékaře