



Přihláška do HTK Třebíč, z. s.

Jméno	
Příjmení	
Rodné číslo	
Adresa	
Telefon na hráče	
MŠ/ZŠ	
Jméno a příjmení otce	
Telefon na otce	
Jméno a příjmení matky	
Telefon na matku	
E-mail na hráče	
E-mail na otce	
E-mail na matku	
Zdravotní pojišťovna	
Prohlášení rodičů o zdravotní způsobilosti hráče	
Tímto prohlašuji, že můj syn/dcera nemá žádná zdravotní omezení a tím je zdravotně způsobilý/á aktivně sportovat. V případě jakékoliv změny zdravotního stavu mého dítěte budu před tréninkem informovat aktuálního trenéra.	

V Třebíči dne

.....
podpis hráče

.....
podpis zákonného zástupce člena

* Podpisem uděluji souhlas k pořizování fotografií, audio a videozáznamů z akcí konaných HTK Třebíč a jejich případnému zveřejnění na webových stránkách klubu, na sociálních sítích a v rámci propagace klubu v tisku a v médiích. Souhlas platí po celou dobu členství v klubu, případně do doby, než požádáte o změnu. Dále prohlašuji, že souhlasím s podmínkami HTK.

** Další informace, které chcete sdělit vedení klubu, uveďte, prosím, na druhou stranu karty hráče /zdravotní stav hráče, léky, možnosti pomoci klubu, sponzoring, atd./