

# Přihláška do ČOS

do Tělocvičné jednoty Sokol Vodňany

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: .....