**Přihláška – oddíl kopané TJ EMĚ Mělník (Areál Polabí,Pražská 417)**

**Hráč**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **jméno** | **příjmení** | **Rodné číslo** | **Datum nar.** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 **Zákonný zástupce /kontaktní osoba v případě informací a osoba oprávněná vyzvedávat hráče/**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Jméno příjmení** | **e-mail + telefon** | **adresa** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 Datum a podpis odpovědného zástupce:

**Prohlášení odpovědného zástupce o zdravotním stavu hráče**

Prohlašuji tímto, že

…………………………………………………………………………………………………..

Dle mého vědomí nemá žádná zdravotní omezení, díky kterým by se nemohl účastnit pravidelných tréninků fotbalu. Prohlašuji tímto taktéž, že pokud dojde v této věci k jakékoli změně, ihned tuto změnu sdělím trenérovi a zajistím potřebné lékařské potvrzení o aktuálním zdravotním stavu hráče.

Dne: podpis:

zde odstřihněte

**Příspěvky je možno platit buď pololetně (tedy 2x 1000,- Kč) v termínech do konce března a do konce září nebo jednou ročně (tedy 1x 2000,- Kč) do konce března. Způsob platby je pouze převodem a to na účet 2201172406/2010. Při platbě uvádějte prosím jméno hráče.**