



PŘIHLÁŠKA DO TJ LOKO TRUTNOV

Sportovní odvětví

--

Údaje o členovi

Příjmení:

Jméno

--	--

Rodné číslo:

Datum narození:

--	--

Ulice:

--

Obec:

PSČ:

--	--	--	--	--	--

E mail:

Telefon:

--	--

U členů do 18 let vyplňte mail a telefon zákonného zástupce:

E mail:

Telefon:

--	--

Typologie členství v TJ, označte x:
(může být souběh několika typů členství)

<input type="checkbox"/>	Aktivní sportovec - soutěže
<input type="checkbox"/>	Aktivní sportovec
<input type="checkbox"/>	Ostatní
<input type="checkbox"/>	Rozhodčí s platnou licenci
<input type="checkbox"/>	Trenér s platnou licenci

UPOZORNĚNÍ:

Chceme Všechny informovat, že vstupem do oddílů TJ se na ně vztahuje pouze **ZÁKLADNÍ úrazové pojištění** kompletně zajištěné ČUS (která například neřeší trvalé následky úrazu). Vzhledem k této skutečnosti VV TJ doporučuje všem členům (a to především mladším 18-ti let a rizikovým sportům) sjednat si navíc osobní úrazovou pojistku .

V Trutnově dne

.....
vlastnoruční podpis

.....
(u osob mladších 18-ti let souhlas zákonných zástupců)