

Přihláška do oddílu WING-TZUN

SKBU Trutnov, z.s., Michnova 802, 541 01 Trutnov; IČ-60151048 (dále jen "klub")

Zájemce o členství v klubu:

Titul před jménem:			
Jméno:			
Příjmení:			
Titul za jménem:			
Občan ČR:	ANO	NE	
Rodné číslo:			/
Datum narození:	.	.	
Bydliště:	<i>ulice:</i>		<i>čp.</i>
	<i>obec:</i>		<i>PSČ</i>
Telefon-y:			
Email-y:			



Podpisuje-li tuto přihlášku zákonný zástupce zájemce o členství, činí níže uvedená prohlášení jménem tohoto zájemce.

Výše uvedený zájemce o členství (dále jen „zájemce“) touto přihláškou žádá o členství v klubu. Zájemce tímto prohlašuje, že se seznámil s vnitřními předpisy klubu, a to zejména se Stanovami klubu a zavazuje se je dodržovat. Podpisuje-li tuto přihlášku zákonný zástupce zájemce, zavazuje se dbát o to, aby tyto vnitřní předpisy klubu dodržoval rovněž zájemce.

Zájemce prohlašuje, že je po zdravotní stránce zcela způsobilý účastnit se tréninků klubu, stejně jako akcí, které klub pořádá nebo se jich účastní, a se svou účastí na takových akcích souhlasí. Zájemce se dále zavazuje svůj zdravotní stav neustále monitorovat, konzultovat ho se svými lékaři a v případě změny stavu, který by znemožňoval jeho účast na činnosti klubu, se zavazuje o takové změně klub neprodleně informovat. Zájemce bere na vědomí, že klub od zájemců o členství v klubu nevyžaduje předložení lékařského posudku zdravotní způsobilosti pro organizovaný (nesoutěžní) sport. Je však zodpovědností zájemce, případně jeho zákonného zástupce, aby svůj zdravotní stav náležitě zhodnotil a průběžně sledoval. Zájemce bere na vědomí, že otázku zdravotní způsobilosti k organizovanému sportu řeší zákon č. 373/2011 Sb. a vyhláška č. 391/2013 Sb. Má-li zájemce pochybnosti o svém zdravotním stavu ve vztahu k organizovanému sportu, je jeho zodpovědností, aby si případně nechal příslušný lékařský posudek zpracovat. Zájemce dále bere na vědomí, že v případě účasti ve výkonnostním (soutěžním) nebo vrcholovém (reprezentace) sportu je povinen zajistit si lékařský posudek zdravotní způsobilosti k danému sportu.

Podpisuje-li tuto přihlášku zákonný zástupce zájemce, prohlašuje tímto, že výše uvedená prohlášení učinil ve shodě s druhým rodičem (zákonným zástupcem) zájemce.

Jméno a příjmení zákonného zástupce:
(podepisuje-li přihlášku zákonný zástupce)

V

Dne

_____ vlastnoruční podpis
(u osob mladších 18 let podepíše zákonný zástupce)