



**Atletika Písek, z.s.**

U Papírny 329, 397 01 Písek – Václavské předměstí

IČ: 265 52 884

## **Přihláška k členství do sportovního klubu Atletika Písek, z.s.**

Jméno a příjmení .....

Rodné číslo .....

Adresa trvalého bydliště .....

Jméno a příjmení rodiče nebo zákonného zástupce (pouze u osob mladších 15 let)

.....

Telefon (u osob mladších 15 let také kontakt na rodiče nebo zákonného zástupce)

.....

E-mail (u osob mladších 15 let také kontakt na rodiče nebo zákonného zástupce)

.....

Prohlašuji, že jsem se seznámil se stanovami sportovního klubu Atletika Písek, z.s. Zavazuji se k jejich dodržování a ctění dobrého jména sportovního klubu Atletika Písek, z.s.

Řádným členem sportovního klubu Atletika Písek, z.s. se stávám až po zaplacení členského příspěvku ve výši **3.500,- Kč** za jeden školní rok. Členské příspěvky je možno uhradit na účet sportovního klubu Atletika Písek, z.s., vedený u Poštovní spořitelny v Písku. Číslo účtu: 230422508/0300, jako variabilní symbol uveďte datum narození přihlašované osoby (ve formátu DDMMRR), specifický symbol: 01. Platbu lze provést také v hotovosti na nejbližším tréninku (společně s přihláškou)

Zavazuji se, že absolvuji vstupní lékařskou prohlídku podle §4 vyhlášky Ministerstva zdravotnictví č.391/2013 Sb. o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu. Současně se zavazuji, že po dobu mé registrace v ČAS absolvuji vždy jednou za 12 měsíců pravidelnou lékařskou prohlídku podle §5 vyhlášky č.391/2013 Sb.

Beru na vědomí ustanovení závazných předpisů o dopingů a přijímám povinnosti, které pro mne z těchto předpisů vyplývají.

Souhlasím s tím, že mé osobní údaje, uvedené na této přihlášce k registraci, budou součástí evidence oddílu a ČAS a budou využívány pro jejich činnost po dobu mé registrace v oddíle a ČAS, prodloužené do konce roku následujícího po skončení platnosti registrace.

Přihlášku je možné zaslat elektronicky na: [predseda@atletikapisek.cz](mailto:predseda@atletikapisek.cz) nebo přinést osobně na nejbližší trénink.

V případě uvedení e-mailové adresy Vám budeme příležitostně zasílat informace o závodech a jiných akcích, které budou pro členy připravovány.

V .....dne.....

.....

Podpis žadatele o členství

.....

Podpis rodičů nebo zákonného zástupce  
(pouze u osob mladších 15 let)