

Česká obec sokolská

PŘIHLÁŠKA PRO DOSPĚLÉ

do Tělocvičné jednoty Sokol Kolín

oddíl: sokolská všestrannost

Titul, příjmení, jméno:

Datum narození: **Rodné číslo:**

Adresa bydliště:

Telefon: **e-mail:**

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:**

Vyplňuje jednota:

Číslo členského průkazu:

Vystaven dne:

Číslo cvičitelského průkazu:

Platnost:

Číslo trenérského průkazu:

Platnost, odvětví: