

Souhlas zákonného zástupce s členstvím nezletilého ve Sportovním centru mládeže (SCM) při veslařském oddíle/klubu

Já, souhlasím, aby můj

syn / dcera

narozený(á).....

se stal(a) členem Sportovního centra mládeže veslování při

V

dne.....

Podpis zákonného zástupce

Telefonní číslo:

Potvrzení tělovýchovného lékaře

Datum :

Souhlasím / Nesouhlasím *

Razítko

Dle vyhlášky o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu č. 391/2013 Sb a směrnice ČVS o tělovýchovné lékařské prohlídce pro členy SCM.

** nehodící se prosím škrtněte*