

**Přihláška ke klubovému členství FBC Dobruška z. s. do sezóny 2018/2019  
a zároveň  
Přihláška do Domu dětí a mládeže v Dobrušce**

kontaktní formulář a dotazník hráče / hráčky

<b>Jméno a příjmení hráče / hráčky:</b>	
Rodné číslo: _____ / _____	
<b>Zdravotní pojišťovna:</b>	
<b>Bydliště (ulice, PSČ, město):</b>	
<b>Kontaktní e-mail :</b>	
<b>Telefonické spojení:</b>	<b>matka: otec:</b>
<b>Škola adresa / třída (od září 2018):</b>	

**Dotazník pro rodiče**

<b>Můj syn / moje dcera je zdravotně způsobilá / ý vykonávat výkonnostní sport (florbal):</b>	<b>ANO / NE</b>
<b>Po ukončení tréninku (dle rozpisu) žádám o:</b> <i>zakroužkujete správnou variantu</i>	a) předání své dcery/syna pí. družinářce nebo rodičům, případně staršímu sourozenci. b) propuštění své dcery/syna samostatně domů.
<b>Ostatní důležité informace</b> <i>(omezení časové, kolize s jinými sporty, apod.) :</i>	

**Uveďte zdravotní omezení a jiné důležité zdravotní informace: (astma, diabetes, alergie apod.):**

Vstupuji do FBC Dobruška dobrovolně, beru na vědomí a zavazuji se **dodržovat stanovy.**

V ..... Dne .....

Podpis zákonného zástupce :.....