



# **TJ DELFÍN NÁCHOD, Z.S.**

## **oddíl plavání**

### **PŘIHLÁŠKA ČLENA TJ DELFÍN NÁCHOD, z. s.**

Příjmení a jméno: ..... Rodné číslo: .....

Škola: ..... Třída: .....

Adresa bydliště: ..... PSČ: .....

e-mail: .....

Telefon: .....

Pozn.: vyplnit čitelně hůlkovým písmem

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

Podpis  
(u osob mladších 15 let souhlas zákonných zástupců)

#### **Potvrzení o zdravotním stavu**

Potvrzujeme, že syn/dcera je dle Zdravotního průkazu dítě (záznam o ročních preventivních prohlídkách) zdravý a je schopen bez omezení absolvovat plavecký trénink v oddíle TJ Delfín Náchod z. s. Pokud dítě má nějaké zdravotní omezení, uveďte jaké a konzultujte tento stav s trenérem.

Připomínka ke zdravotnímu stavu.....

Datum .....

Podpis rodičů.....

---

**TJ Delfín Náchod, z.s.5**

**Krytý bazén  
Pražská 178  
547 01 Náchod**

IČO : 00527998  
Mob. 775 902 191  
E-mail: [predseda@delfinnachod.cz](mailto:predseda@delfinnachod.cz)

Bankovní spojení:  
Fio banka  
ČÚ: 2201583782/2010  
ČÚ příspěvky:2001600728/2010