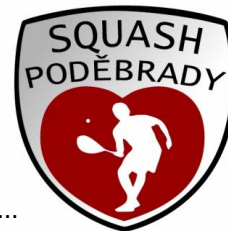


PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

O ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE KE HŘE SQUASH



Já, níže podepsaný (á)..... r.č.

prohlašuji, že můj syn (moje dcera) r. č.....

je zdravotně způsobilý(á) k účasti na trénincích mládeže ve squashu, pořádaných Squash klubem Poděbrady ve squashcentru Bowlig Squash Relax, Tyršova 26, Poděbrady. Prohlašuji, že mi není známo, že by dítě trpělo chorobou, či jiným zdravotním postižením, které by mu bránilo v hraní squashu. Dále prohlašuji, že jsem byl seznámen s faktem, že junioři jsou během celého tréninku povinni používat ochranné brýle.

Souhlasím, že trenéři nesou odpovědnost za mého syna / dceru pouze po dobu tréninků v těchto termínech:.....

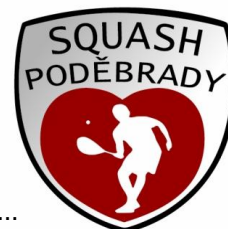
V Poděbradech dne

Podpis zákonného zástupce

Squash klub Poděbrady, sportovní klub, Tyršova 26, Poděbrady IČO: 27036081
Místopředseda klubu: Pavel Beneš: 777 202 606; pb@beneco.cz

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

O ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE KE HŘE SQUASH



Já, níže podepsaný (á)..... r.č.

prohlašuji, že můj syn (moje dcera) r. č.....

je zdravotně způsobilý(á) k účasti na trénincích mládeže ve squashu, pořádaných Squash klubem Poděbrady ve squashcentru Bowlig Squash Relax, Tyršova 26, Poděbrady. Prohlašuji, že mi není známo, že by dítě trpělo chorobou, či jiným zdravotním postižením, které by mu bránilo v hraní squashu. Dále prohlašuji, že jsem byl seznámen s faktem, že junioři jsou během celého tréninku povinni používat ochranné brýle.

Souhlasím, že trenéři nesou odpovědnost za mého syna / dceru pouze po dobu tréninků v těchto termínech:.....

V Poděbradech dne

Podpis zákonného zástupce

Squash klub Poděbrady, sportovní klub, Tyršova 26, Poděbrady IČO: 27036081
Místopředseda klubu: Pavel Beneš: 777 202 606; pb@beneco.cz