



Rugby Club České Budějovice, z. s.
Husova tř. 684/21
370 05 České Budějovice

Mládežnická členská přihláška

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Adresa bydliště:

Telefon:

E-mail:

Zdrav. pojišťovna:

Zdravotní omezení:

(léky, alergie)

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Adresa bydliště:

Telefon:

E-mail:

Svým podpisem stvrzuji, že jsem se seznámil(a) se stanovami Rugby Clubu České Budějovice, z. s., fungováním jeho sportovního oddílu a jeho sportovním zaměřením, souhlasím s nimi a chci, aby mé dítě/svěřená osoba byla přijata jako nezletilý člen spolku a účastnila se tréninků a zápasů rugby a jiné činnosti spolku.

V dne

.....
podpis zákonného zástupce