

AC TJ JIČÍN, z. s. – ODDÍL ATLETIKY

PŘIHLÁŠKA K ČINNOSTI (vyplňte čitelně hůlkovým písmem)

Příjmení a jméno:

Rodné číslo: **Telefon rodičů:**

Mail rodičů:

Adresa:

PSČ:

Souhlasím se zařazením svého dítěte do SpS ANO NE

Beru na vědomí, že údaje uvedené v této přihlášce budou využívány pro činnost oddílu.

Podpis rodičů:

.....