



TJ Rožnov pod Radhoštěm - oddíl házené

**ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA**  
na letní přípravné házenkářské soustředění

Místo soustředění : **Nivnice - Nivnická riviéra**

Termín soustředění : **10.8. - 15.8.2024**

Jméno a příjmení : \_\_\_\_\_

Rodné číslo: \_\_\_\_\_ Datum narození : \_\_\_\_\_

Adresa bydliště: \_\_\_\_\_ Pojišťovna: \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení : matka: \_\_\_\_\_

otec: \_\_\_\_\_

Kontaktní telefony: matka: \_\_\_\_\_ otec: \_\_\_\_\_

Současně se závaznou přihláškou uhrazuji zálohu **1 500 Kč**. V případě zrušení akce Klubem nebo neschopnosti zúčastnit se přihlášeného soustředění/nemoc, zranění -nutno doložit lékařské potvrzení/ bude záloha vrácena.

**!!!! Zakřížkujte Vaši volbu platby zálohy:**

zaplacené hotově s přihláškou TRENÉROVI

zaplacené bezhotovostně na č. ú. **2047030193/0800**

**VS: rodné číslo dítěte bez lomítka**

\_\_\_\_\_  
**podpis zákonných zástupců**

**Posouzení o zdravotním stavu dítěte (zakřížkujte Vaši volbu)**

u trenéra (doplňte jméno) .....je k dispozici zdravotní průkazka  
nebo Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti, který v době soustředění nebude starší než 12 měsíců

současně s přihláškou odevzdávám Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti

Lékařský posudek (ne starší než 12 měsíců) bude odevzdaný při nástupu na soustředění,  
případně potvrzená zdravotní průkazka

\* **Přihlášku prosím naskenujte a zašlete na e-mail : [hazena@hcroznov.cz](mailto:hazena@hcroznov.cz), nebo**

\* **Přihlášku prosím odevzdejte současným trenérům družstva Vašeho dítěte**

\* **Bez zaplacené zálohy je přihláška NEPLATNÁ/ v hotovosti, na bankovní účet**