



PŘIHLÁŠKA

Jméno a příjmení :

Bydliště : **PSC:**

Tel: **E-mail:**

Datum narození :

Jméno a příjmení zák. zástupce :

Bydliště : **PSC:**

Tel: **E-mail:**

Zájemce o členství v klubu Kensei Dojo Brno (dále jen klub) vyplněním údajů na přihlášce prohlašuje, že je obeznámený a souhlasí se stanovami klubu. Zároveň si je vědomý toho, že:

- dnem přijetí za člena klubu mu z toho vyplývají jisté práva a povinnosti
- cvičení praktikuje na vlastní zodpovědnost
- má povinnost dbát při cvičení na bezpečnost sebe i ostatních v maximální možné míře

K této přihlášce je nutné přiložit fotokopii platné karty zdravotního pojištění.

V Brně

.....
podpis

.....
Datum přijetí

.....
razítko a podpis zástupce klubu