

# Česká obec sokolská

## PŘIHLÁŠKA PRO DOSPĚLÉ

### do Tělocvičné jednoty Sokol Litovel

Titul, příjmení, jméno: .....

Datum narození: ..... Rodné číslo: .....

Adresa bydliště: .....

Telefon: ..... e-mail: .....

Přihlašuji se do oddílu: .....

Zavazuji se řádně plnit povinnosti člena Tělocvičné jednoty Sokol Litovel a dodržovat Stanovy ČOS a absolvovat případné pravidelné zdravotní prohlídky umožňující vykonávat sportovní činnost.

Datum: .....

Podpis:.....

*Vyplňuje jednota:*

Číslo členského průkazu: .....

Vystaven dne: .....

Číslo cvičitelského průkazu: .....

Platnost: .....

Číslo trenérského průkazu: .....

Platnost, odvětví: .....