

PŘIHLÁŠKA

za člena Spolku
Rugby Club Havlíčkův Brod



Jméno a příjmení

Datum narození Rodné číslo/.....

Bydliště

Telefon E-mail

Státní občanství Zdravotní pojišťovna

Zdravotní stav

.....

Podpis člena

První zákonný zástupce

Jméno a příjmení

Telefon

E-mail.....

Adresa pro doručení písemností.....

Druhý zákonný zástupce

Jméno a příjmení

Telefon

E-mail.....

Adresa pro doručení písemností.....

Souhlasím s přihláškou svého dítěte do RC Havlíčkův Brod a potvrzuji správnost výše uvedených údajů

V..... dne.....

.....

Podpis zákonného zástupce