

## Přihláška do Atletického klubu AK Tišnov

Souhlasíme, aby náš syn/dcera.....  
rodné číslo.....(použito pro evidenci členů AK v ČASu a ČSTV)  
žák .... třídy ZŠ .....,navštěvoval sportovní  
přípravku ve školním roce 2007/2008, organizovanou Atletickým  
klubem AK Tišnov ve spolupráci s ředitelstvím ZŠ nám. 28. října.  
jméno a příjmení matky.....  
tel.....tel. práce.....  
jméno a příjmení otce.....  
tel.....tel. práce.....  
tel. dítěte.....  
bydliště (včetně PSČ).....  
Zdravotní stav dítěte:.....  
omezení.....  
léky, kompenzující případná omezení (astma, alergie apod.)  
.....  
zdravotní pojišťovna.....

Přihlášením dítěte do sportovní přípravy se zavazuji platit příspěvky ve výši 150,- Kč  
měsíčně, resp. 400,- Kč čtvrtletně (2 hodiny tréninku týdně). Částku možno uhradit  
v hotovosti na tréninku nebo na účet AK Tišnov: 27-8624350267 / 0100

Podpis rodičů

.....

Za AK Tišnov  
Mgr. Petra Seberová, Mgr. Martin Sebera  
tel. 608 080 590, martin.sebera@email.cz

## Přihláška do Atletického klubu AK Tišnov

Souhlasíme, aby náš syn/dcera.....  
rodné číslo.....(použito pro evidenci členů AK v ČASu a ČSTV)  
žák .... třídy ZŠ .....,navštěvoval sportovní  
přípravku ve školním roce 2007/2008, organizovanou Atletickým  
klubem AK Tišnov ve spolupráci s ředitelstvím ZŠ nám. 28. října.  
jméno a příjmení matky.....  
tel.....tel. práce.....  
jméno a příjmení otce.....  
tel.....tel. práce.....  
tel. dítěte.....  
bydliště (včetně PSČ).....  
Zdravotní stav dítěte:.....  
omezení.....  
léky, kompenzující případná omezení (astma, alergie apod.)  
.....  
zdravotní pojišťovna.....

Přihlášením dítěte do sportovní přípravy se zavazuji platit příspěvky ve výši 150,- Kč  
měsíčně, resp. 400,- Kč čtvrtletně (2 hodiny tréninku týdně). Částku možno uhradit  
v hotovosti na tréninku nebo na účet AK Tišnov: 27-8624350267 / 0100

Podpis rodičů

.....

Za AK Tišnov  
Mgr. Petra Seberová, Mgr. Martin Sebera  
tel. 608 080 590, martin.sebera@email.cz