

# PŘIHLÁŠKA do HK Ivančice, z.s.

VYPLŇTE prosím šedá políčka, pokud člen/ka nemá telefon/email nechte volné, po vytisknutí nezapomeňte podepsat.

**ČLEN/KA** *mladší 18ti let*

**Příjmení, jméno:**

**Rodné číslo:**

**Bydliště - ulice, č.p**

**Obec:**

**PSČ:**

**Telefon** člena/ky:

**Email** člena/ky:

**ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE č.1**

**Příjmení, jméno:**

**Telefon** zákonného zástupce č.1:

**Email** zákonného zástupce č.1:

**ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE č.2**

**Příjmení, jméno:**

**Telefon** zákonného zástupce č.2:

**Email** zákonného zástupce č.2:

**Podpisem na přihlášce stvrzuji, že jsem byl/a seznámen/a a souhlasím s následujícími podmínkami:**

- se Stanovy HK Ivančice
- zasíláním info emailů HK Ivančice, z.s.
- člen/ka může být vedením klubu při nevhodném chování mimo působnost HK Ivančice vyloučen/a z HK Ivančice bez nároků vrácení členského příspěvku

V

Dne

.....  
Podpis zák. zástupce 1

.....  
Podpis zák. zástupce 2