**PŘIHLÁŠKA DO SK HAMR-veslování, z. s.**K Vodě 3200/3, Záběhlice, 106 00 Praha 10, **IČ: 4487249, L 63812 vedená u Městského soudu v Praze**kontaktní údaje: info@veslarihamr.cz

**PŘÍJMENÍ : -------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**JMÉNO : ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------ADRESA MÍSTA POBYTU** **(*cizí státní příslušník uvede adresu místa, kde se převážně zdržuje a státní občanství)*:*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*DATUM NAROZENÍ :
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------EMAIL:**

 **------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------MOBIL:**

**-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**PŘÍJMENÍ A JMÉNO ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE: (pouze u osob mladších 15 ti let)**

**----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------EMAIL:
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------MOBIL:
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------Podáním přihlášky souhlasím s přijetím za člena/členku SK HAMR-veslování, z. s.** a jsem si vědom/a, že okamžikem přijetí za člena/členku jsem vázán/a jeho stanovami, dalšími předpisy, rozhodnutími a nařízeními orgánů SK HAMR-veslování, z. s. a zavazuji se jimi řídit.

Potvrzuji, že

\* políčka (zdravotní prohlídka a pasové foto) platí POUZE pro zájemce o závodní veslování!

 chci být členem SK HAMR - veslování z.s.

 umím plavat a uplavu minimálně 200 metrů

 zdravotní potíže mi nebrání ve sportovní činnosti

 jednou ročně (na vyzvání trenéra) absolvuji zdravotní prohlídku u sportovního lékaře

 budu respektovat Návštěvní řád Sportovního areálu HAMR - Braník a Veslařského oddílu HAMR

 budu respektovat práva a povinnosti vyplývající ze Stanov SK HAMR - veslování z.s.

 budu řádně a včas platit členské příspěvky

 přinesu 1 Ks svojí pasové fotografie, která je potřebná na registrační průkaz

**V Praze dne** …………………………….………………………………………………………………………………………………………………………….

 **vlastnoruční podpis
(u osob mladších 15 let podpis zákonného zástupce nebo opatrovníka)**