



Príhlaška do OZ Stolnotenisový oddiel Spoje Bratislava

Titul :.....Meno : .....Prizvisko : .....Dátum narodenia :.....

Rč.....Ulica, číslo ..... PSČ ..... Mesto .....

email : ..... Mobil .....

Zdravotný stav:.....

Uved'te všetky dôležité informácie o vašom zdravotnom stave, ktoré sú obmedzujúce, a treba ich brať do úvahy pri tréningovom procese(cukrovka, alergie atď)

Prehlásenie : ( do 18 rokov vyplní rodič, alebo zákonný zástupca)

Podpísaný/á ( vyplní čitateľne ) .....  
meno a priezvisko

prihlasujem hore uvedeného záujemcu záväznú do STO Spoje Bratislava  
Svojím podpisom potvrdzujem pravdivosť údajov a zaväzuje sa dodržiavať stanovky klubu ako aj  
ďalšie interné predpisy, nariadenia a rozhodnutia riadiacich orgánov klubu.

Právom každého člena je:

- zúčastňovať sa tréningov, podľa pokynov trénera
- zúčastňovať sa akcií zorganizovaných OZ
- zúčastňovať sa súťaží, do ktorých je nominovaný oddielom

Povinnosti každého člena je:

- počas tréningov alebo iných akcií usporiadaných oddielom dodržiavať disciplínu a pokyny trénera
- zúčastňovať sa súťaží do ktorých ho nominoval oddiel
- platiť členské poplatky: číslo účtu : **SK206500000003650190989 (40 Eur/mesiac)**

Vylúčenie z oddielu:

- za opakované hrubé porušenie disciplíny a pokyny trénera
- za nedodržiavanie stanov klubu
- za neplatenie členského

v Bratislave dňa .....

.....  
podpis