



Hvězda Pardubice z.s.

Čs. Armády 2515
530 02 Pardubice

PŘIHLÁŠKA DO ATLETICKÉHO ODDÍLU

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____ Rodné číslo: _____

Adresa bydliště: _____

Zdravotní pojišťovna: _____ Mobil: _____

Potvrzení o zdravotní způsobilosti: _____ Ze dne: _____

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

E-mail: _____ Mobil: _____

Český atletický svaz dle vyhlášky Ministerstva zdravotnictví č. 391/2013 o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu požaduje posouzení zdravotní způsobilosti k organizovanému sportu, která nesmí být starší 3 měsíce.

Ročníky 2011 – 2014 doloží prohlídku i se standardním klidovým EKG.

Dítě zařazené do tréninkové skupiny absolvuje nejméně **6 závodů**.

Roční členské příspěvky 2025/2026:

- ročníky 2018 a starší = 7 000,- Kč

Členský příspěvek v plné výši, je nutné uhradit převodem na oddílový účet, do 3 týdnů od zahájení docházky. Při platbě uveďte do poznámky jméno dítěte.

Svým podpisem souhlasím se zařazením do sportovního střediska a povinnostmi, které z tohoto zařazení vyplívají.

Podpisem potvrzuji, že jsem byl/a seznámen/a s mými povinnostmi.

Datum: _____

Podpis zák. zástupce: _____

Tel., fax: 466 304 881

E-mail: hvezda-pardubice@seznam.cz

www.hvezda-pardubice.cz

IČO: 266 50 193 DIČ: CZ 26 50 193

Bankovní spojení: ČSOB, a.s. Pardubice

Číslo účtu: 189185968/0300