|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení hráče:** |  |
| **Pozice ve hře:** |  útočník obránce brankář (platí 50 % ceny) |
| **Mateřský oddíl:** |  |
| **Hokeji se věnuje:** |  zatím nevěnuje 1-2 roky 2-3 roky 4 a více let |
| **Zdravotní stav:** |  léky při příjezdu dítěte předáte zdravotnici, nahlaste alergie!!! |
| **Rodné číslo:** |  **(důležité je čtyřčíslí za lomítkem pro dohledání platby!!!)** |
| **Datum narození:** |  |
| **Ulice a číslo:** |  |
| **Město / PSČ:** |  /  |
| **Telefon matka:** |  |
| **Telefon otec:** |  |
| **Email** |  |
| **Pojišťovna:** |  **(kopii průkazky s sebou !!!!)** |
| **Výška:** |  |
| **Váha:** |  |
| **Ubytování:** |  ano ne |
| **Stravování:** |  snídaně oběd, svačiny večeře |
| **Poznámka:** | Pokud nám chcete k přihlášce něco sdělit, **ZEJMÉNA UŽÍVANÉ LÉKY, OMEZENÍ NEBO DIETY,**můžete zde. |