

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ RODIČŮ K ÚČASTI JEJICH DÍTĚTE NA KEMPU STOLNÍHO TENISU V HODONÍNĚ

Souhlasím s účastí mého dítěte

datum narození.....

bydliště.....

zdravotní pojišťovna.....

na kempu stolního tenisu v Hodoníně v termínu.....

Prohlašuji na svoji čest, že moje dítě, nemá žádné zdravotní problémy, které by bránily v jeho účasti na kempu stolního tenisu, což obnáší tréninky stolního tenisu od neděle do soboty denně 2 x 2hod pod odborným vedením a 1 hod. hraní večer nebo kondiční přípravu, celkem tedy maximálně 30 hod. za dobu pobytu.

Souhlasím s tím, aby se moje dítě plně podřídilo režimu kempu stolního tenisu, tzn. tréninkovému časovému plánu, kázni při tréninku, režimu dne na sportovním soustředění a pokynům trenérů či vedoucích na kempu stolního tenisu.

Souhlasím s tím, že pokud by moje dítě porušilo hrubým způsobem režim kempu stolního tenisu, bude jeho účast přerušena bez jakékoliv náhrady.

Pokud je to nutné, zde uveďte léky či alergie dítěte:

.....
.....
.....

Jméno zákonného zástupce.....

Bydliště.....

Kontakt (mobil, tel.).....

Číslo OP.....

Podpis zákonného zástupce dítěte.....

Vdne.....