

## Z Á V A Z N Á P Ř I H L Á Š K A

Přihlašuji závazně svého syna/dceru.....dat. narození.....  
na volejbalové soustředění pořádané oddílem VO Slezská orlice, z. s., které proběhne v termínu\*:

**I. turnus: 3.8. - 10. 8. 2024**

**II. turnus: 10.8. - 17. 8. 2024**

Beru na vědomí všechny povinnosti, které jsou uvedené na přihlášce a jsou spojené s přípravou a realizací soustředění. Souhlasím, že osobní údaje mého syna/dcery je možno použít pro realizaci soustředění. Prohlašuji, že jsem syna/dceru poučil o chování a bezpečnosti během cesty na soustředění i zpět a během pobytu na soustředění.

Žádám o příspěvek zaměstnavatele\*: ne ano Zaměstnavatel: .....

Způsob platby\*: záloha 1000,- + doplatek 3800,- celá částka 4800,- naráz

Adresa hráče:.....

Zdravotní pojišťovna:.....

Telefonní číslo rodiče: .....(kontakt pro případ nouze)

Jméno a podpis rodiče: .....

\* nehodící se škrtně

## Z Á V A Z N Á P Ř I H L Á Š K A

Přihlašuji závazně svého syna/dceru.....dat. narození.....  
na volejbalové soustředění pořádané oddílem VO Slezská orlice, z. s., které proběhne v termínu\*:

**I. turnus: 3.8. - 10. 8. 2024**

**II. turnus: 10.8. - 17. 8. 2024**

Beru na vědomí všechny povinnosti, které jsou uvedené na přihlášce a jsou spojené s přípravou a realizací soustředění. Souhlasím, že osobní údaje mého syna/dcery je možno použít pro realizaci soustředění. Prohlašuji, že jsem syna/dceru poučil o chování a bezpečnosti během cesty na soustředění i zpět a během pobytu na soustředění.

Žádám o příspěvek zaměstnavatele\*: ne ano Zaměstnavatel: .....

Způsob platby\*: záloha 1000,- + doplatek 3800,- celá částka 4800,- naráz

Adresa hráče:.....

Zdravotní pojišťovna:.....

Telefonní číslo rodiče: .....(kontakt pro případ nouze)

Jméno a podpis rodiče: .....

\* nehodící se škrtně