

PŘIHLÁŠKA K REGISTRACI

Prohlašuji, že v ČKS nejsem dosud registrován



Příjmení

Jméno

Rodné číslo

								/					
--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--

Obec

PSČ

Ulice

Registrace
za oddíl

TJ Sokol Koblov z.s.

Číslo oddílu

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

podpis hráče

podpis rodičů

potvrzení oddílu (razítko)

Žádost o registraci obsahuje:

správně vyplněný formulář dle Registračního řádu ČKS, 1 pasovou fotografii, kopii dokladu o zaplacení registračního poplatku