



## PŘIHLÁŠKA DO TJ/SK

**Příjmení :**

**Jméno :**

**Rodné číslo :**

Bydliště :

**Ulice/čp. :**

**Obec :**

**Region :**  **PSČ :**

Telefon :

provozované sportovní odvětví :  
žádám o členství v oddílu :  
(u více-oborových TJ/SK)

florbal
FBC VALTICE z.s

V ..... dne .....

-----  
Podpis zmocněnce oddílu

-----  
vlastnoruční podpis  
(u osob mladších 15 let souhlas zákonných zástupců)