|  |  |
| --- | --- |
| **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. |