

Závazná přihláška ke školení cvičitelů

Titul, jméno a příjmení účastníka:

Datum narození a rodné číslo (nutné do evidence cvičitelů):

.....

T: J. Sokol, Sokolská župa :

Adresa účastníka:

E-mail, telefon účastníka:

Číslo: průkazu ČOS:cvičtelského průkazu (máte-li):

Jméno, e-mail a tel. zák. zástupce (u zletilých ponechte prázdné):

.....

Mám zájem o: ☐ základní část školení ☐ III. třídu všestrannosti

(Účastníci do 18 let absolvují školení jako „pomahatelský kurz“, nemohou ale vést hodinu samostatně. Ostatní potřebují obě části. Zájemci o jiné specializace — PP, aerobik,... — potřebují základní část + specializaci v rámci ÚŠ ČOS.)

Mám zájem o zajištění ubytování: ☐ ano ☐ ne

Pro nezletilé účastníky:

Můj syn/moje dcera se může/nemůže* v době pauzy na oběd vzdálit bez dozoru.

Prohlášení:

Souhlasím s použitím fotodokumentace a video záznamu z akce v elektronické i jiné podobě pro účely propagace Sokola a publikace v metodických, propagačních a ostatních materiálech ČOS.

Účastník netrpí žádnými omezeními, která by mu bránila v účasti na kurzu. Veškerá omezení, která je třeba brát v potaz, uvádím:

.....

Dotazy zodpoví: Ing. Martin Šimůnek, simunek@sokol-uh.cz, 771 773 691

V dne

.....
Podpis zletilého účastníka
či zákonného zástupce nezletilého účastníka

* nehodící se škrtněte