



TAEKWON-DO ITF

PRIHLÁŠKA



Klub bojového umenia Taekwon-do ITF Prievidza

| | | | |
|--|--|------------------------|--|
| <i>Meno</i> | | <i>Priezvisko</i> | |
| <i>Dátum narodenia</i> | | <i>Telefónne číslo</i> | |
| <i>Adresa</i> | | | |
| <i>Iná kontaktná osoba</i> (telefón, mail alebo adresa) | | | |
| <i>Známe zdravotné komplikácie</i> | | | |

Prehlasujem, že všetky údaje sú **pravdivé**, svoj zdravotný stav dôkladne poznám a cvičím na vlastnú zodpovednosť. Na tréningu sa budem **riadiť výlučne pokynmi trénera** a zručnosti získané v Taekwon-do **nikdy** nezneužijem.

| | | | | | |
|----------|--|--------------|--|---------------|--|
| <i>V</i> | | <i>Dátum</i> | | <i>Podpis</i> | |
|----------|--|--------------|--|---------------|--|

Deti do 15 rokov

(Je potrebné vyplniť kontakt aspoň na **jedného** z rodičov)

| | |
|--|--|
| <i>Kontaktné údaje</i> | |
| SÚHLASÍM, aby môj syn(dcéra) cvičil(a) bojové umenie TAEKWON-DO a akceptujem, že tento druh cvičenia podobne ako iné športy môže byť príčinou zranení. | |
| <i>Podpis rodiča</i> | |