

PŘIHLÁŠKA TRIATLET KARLOVY VARY

registrovaný závodník

Jméno, příjmení:	
Datum narození:	
Rodné číslo:	
Bydliště:	
Zdrav. pojišťovna:	
Alergie:	
Datum poslední lékařské prohlídky:	
Zákonný zástupce	
Jméno, příjmení:	
Bydliště:	
Mobil:	
E-mail:	

Každý registrovaný sportovec musí 1 x ročně absolvovat sportovní lékařskou prohlídku u sportovního lékaře, která je platná 12 měsíců. Zprávu od lékaře je zákonný zástupce sportovce povinen odevzdat neprodleně u svého trenéra (postačí kopie zprávy). Náklady na prohlídku hradí sportovec / zákonný zástupce sportovce.

Svým podpisem níže prohlašujete:

- že si nejste vědom(a) žádných zdravotních omezení, která by bránila Vašemu dítěti absolvovat sport, atletiku ve své věkové kategorii,
- že jste si vědom(a), že je Vaší povinností v případě zdravotních omezení Vašeho dítěte odevzdat lékařské potvrzení o jeho zdravotní způsobilosti,
- že jste si vědom(a), že v případě, že se vyskytne u Vašeho dítěte trvalá změna zdravotního stavu, je nutné nahlásit tuto změnu neprodleně trenérovi a odevzdat nově vyplněnou přihlášku a dopsat tuto změnu do přihlášky,
- že si své dítě přebíráte ihned po skončení tréninku dle časového harmonogramu a přebíráte za něj plnou odpovědnost. Trenér za dítě zodpovídá jen v rámci časového úseku tréninkové jednotky.

Důležité informace o zdravotním stavu dítěte:

Během tréninků je třeba dbát bezpečnostních a organizačních pokynů trenérů. Na trénincích a závodech budou pořizovány fotografie a dokumentační materiál.

V dne

Podpis zákon. zástupce: