

## Přihláška mládeže na stolní tenis

Tento dokument slouží k přihlášení níže uvedené osoby do mládežnického týmu SKC Zruč nad Sázavou, oddílu stolního tenisu. Následující řádky obsahují nejdůležitější informace, kterých se bude vedení mládeže držet po celou sezónu 2012/2013, která začíná v září roku 2012 a končí v květnu 2013.

### **Trenéři:**

**František Herout**, člen divizního A-týmu s ligovými zkušenostmi, vedoucí mládeže, tel. 606 912 696

**Pavel Jandejsek**, dlouholetý hráč krajských soutěží, bývalý trenér Trhového Štěpánova, tel. 602 500 107

**Termíny tréninků:** **Středa 16:30-18:00**

**Pátek 16:30-18:00**

Před začátkem a po skončení výše uvedené doby přebírá rodič odpovědnost za své dítě. Vyžadujeme účast na obou trénincích v týdnu.

**Vybavení:** Sálková obuv se žlutou podrážkou, sportovní oděv (*pálky a míčky mohou být zapůjčeny dle počtu účastníků*)

**Členské příspěvky:** **500 Kč/půl sezóny** (září-leden, únor-květen) se splatností do konce prvního měsíce (září, resp. únor), tj. 100 Kč/měsíc

**Požadavky:** **Aktivní účast na trénincích** (absence pouze s omluvou od rodičů u dětí mladších 15ti let).

**Dodržování disciplíny** a pokynů trenérů.

**Slušné chování** ke spoluhráčům a trenérům.

Při neplnění nebo porušení základních pravidel (viz výše) si vedoucí mládeže vyhrazuje právo ukončit členství svěřence v klubu (s vrácením příslušné části členského příspěvku bez aktuálního měsíce)!

Žádám tímto všechny rodiče, aby podporovali své děti v práci s trenéry a pomohli je dovést k úspěchu a získání slušného chování dobrých sportovců. Více informací získáte přímo od trenérů!

Děkuji a těším se na vzájemnou spolupráci,

**František Herout, vedoucí mládeže SKC Zruč n.S.**

## Formulář k přihlášení

**Jméno a příjmení svěřence:** \_\_\_\_\_

**Datum a místo narození:** \_\_\_\_\_

**Rodné číslo:** \_\_\_\_\_ **Národnost:** \_\_\_\_\_

**Adresa:** \_\_\_\_\_

**Jméno a příjmení rodiče:** \_\_\_\_\_

**Kontakt na rodiče:** \_\_\_\_\_

**Zdravotní omezení a komplikace svěřence:**

\_\_\_\_\_

**Tímto souhlasím s výše uvedenými podmínkami a žádám o zařazení výše uvedeného svěřence do týmu mládeže stolního tenisu:**

.....

Datum

.....

Podpis zákonného zástupce