

Prihláška za člena Volejbalového klubu Slávia TU Košice

ČLEN – HRÁČ

(do 18 rokov vyplňuje rodič, alebo zákonný zástupca)

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia: miesto narodenia

Trvalé bydlisko :PSC:

Škola:

Adresa školy:

Meno a priezvisko rodiča / zákonného zástupcu:.....

telefón: e-mail:

telefón na člena – hráča:

P r e h l á s e n i e

Závazne prihlasujem vyššie uvedeného záujemcu do Volejbalového klubu Slávia TU Košice. Svojim podpisom potvrdzujem pravdivosť hore uvedených údajov a zaväzujem sa dodržiavať stanovy klubu, ako aj ďalšie predpisy, nariadenia a rozhodnutia riadiacich orgánov klubu.

Práva člena klubu:

- pravidelne sa zúčastňovať tréningového procesu, sústredení, podľa programu športovej prípravy, pokynov trénera a jeho asistentov
- zúčastňovať sa akcií usporiadaných športovým klubom
- zúčastňovať sa súťaží, do ktorých je nominovaný športovým klubom.

Povinnosti člena klubu:

- aktívne a pravidelne sa zúčastňovať tréningového procesu – **min. počas jednej sezóny od podpisu prihlášky**
- počas tréningového procesu, alebo iných akcií usporiadaných športovým klubom, dodržiavať disciplínu, pokyny trénera a jeho asistentov
- aktívne a pravidelne sa zúčastňovať súťaží a sústredení, do ktorých je nominovaný športovým klubom – **min. počas jednej sezóny od podpisu prihlášky**
- platiť členské príspevky minimálne jeden mesiac dopredu
- neúčast' na tréningovom procese vopred oznámiť písomne, telefonicky alebo osobne.

Vylúčenie z klubu:

- za opakované hrubé porušenie disciplíny, pokynov trénera a jeho asistentov
- za fajčenie, užívanie alkoholických nápojov a iných omamných látok v objekte športovej haly, resp. telocvične, alebo za účasť na tréningovom procese (súťaži) pod ich vplyvom
- za nezaplatenie členských príspevkov.

V Košiciach:

.....

titul, meno a priezvisko a podpis

člena – hráča, resp. rodiča alebo zákonného zástupcu

Zdravotný stav člena – hráča:

Zároveň vyhlasujem, že moja dcéra neprejavuje príznaky akútneho ochorenia a že lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti pre deti a dorast menovanému dieťaťu nenariadil karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad.

Dieťa netrpí žiadnym z vážnych ochorení, ktoré by sa mohli zvýšenou námahou zhoršiť (kardiovaskulárne ochorenia, epilepsie, cukrovka, chronické ochorenia, alergie a pod.). Prípadnú zmenu v zdravotnom stave ihneď ohlásim trénerovi. Som si vedomý(á) právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, najmä som si vedomý(á), že by som sa dopustil(a) priestupku podľa § 56 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V Košiciach: :

.....

podpis člena – hráča,

resp. rodiča alebo zákonného zástupcu