

## Mládežnická členská přihláška

**Jméno a příjmení:** .....

**Rodné číslo:** .....

**Adresa bydliště:** .....

**Zdravotní omezení:** .....

*(léky, alergie)* .....

### Zákonný zástupce

**Jméno a příjmení:** .....

**Adresa bydliště:** .....

**Telefon:** .....

**E-mail:** .....

Svým podpisem stvrzuji, že jsem se seznámil(a) se stanovami Rugby Clubu České Budějovice, z. s., fungováním jeho sportovního oddílu a jeho sportovním zaměřením, souhlasím s nimi a chci, aby mé dítě/svěřená osoba byla přijata jako nezletilý člen spolku a účastnila se tréninků a zápasů rugby a jiné činnosti spolku.

V ..... dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce