

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA DO ODDÍLU MLADÝCH HASIČŮ SDH RAKVICE

Jméno a příjmení:

Datum a místo narození:

Rodné číslo:

Pojišťovna:

Adresa bydliště:

Telefonický kontakt na rodiče:

.....

na dítě:

Email:

Zdravotní stav(alergie,astma,epilepsie...):

.....

.....

Souhlasím, aby můj syn (má dcera) navštěvoval(a) oddíl Mladých hasičů.

Povinností je pravidelná účast na schůzce, soutěži, brigádě, výletě, letním soustředění a dalších společných akcích. Schůzky pravidelně každou sobotu v klubovně hasičské zbrojnice. Mimořádné schůzky dle domluvy.

Podpis otce:

Podpis matky: