

## **Souhlas zákonného zástupce s členstvím nezletilého ve Sportovním centru mládeže (SCM) při veslařském oddíle/klubu**

Já, ..... souhlasím, aby můj

syn / dcera .....

narozený(á).....

se stal(a) členem Sportovního centra mládeže veslování při .....

V .....

dne.....

Podpis zákonného zástupce

Telefonní číslo:

## **Potvrzení tělovýchovného lékaře**

Datum :

Souhlasím / Nesouhlasím \*

Razítko

\* *nehodící se prosím škrtněte*