



## SOUHLAS RODIČŮ

Tímto zmocňuji zástupce BCM Orli Prostějov (Michal Pešta, Marek Petržela, Tomáš Bukovec), aby konali v průběhu basketbalového kempu podle možností a schopností ve prospěch mého dítěte.

Jméno dítěte: .....

Hráči/děti budou v průběhu kempu pod dozorem kvalifikovaných a zodpovědných trenérů. V případě zranění nebo onemocnění nenese BCM Orli Prostějov žádnou zodpovědnost. Účastníkovi se podá první pomoc a následně budou kontaktováni rodiče.

Podpisem souhlasím s dodržováním dohodnutých pravidel v průběhu celého kempu.

Místo: .....

Datum: .....

Jméno rodiče: .....

Podpis: .....

## ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA:

Jméno dítěte: .....

Datum narození: .....

Adresa: .....

Tel. čísla rodičů: .....

E-mail: .....

Jak dlouho hraju basketbal: .....

Klub: .....

Velikost trička:      XS   S   M   L