**Přihláška na basketbal - sezóna 2022/2023**

**SKB Tišnov**

Jméno hráčky(e)……………………………………………………………

Bydliště ……………………………………………………………………................................

Datum narození ……………………………………………………………................................

Zdravotní pojišťovna ………………………………………………………................................

Nemoci, úrazy, omezení ……………………………………………….......................................

Mobil hráčky(e)……………………… E-mail hráčky(e)….………………….........................

Kontakt na rodiče (nutné pro případ úrazu, odjezdu/příjezdu na/z utkání,atd.)

Matka tel.:……………………………….. Otec tel.:.…………………………………..

E – mail:………………………………………………………………………………………

Dne ……………………………….. podpis rodičů …………….………………………………

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------