BEACHCLUB LIBEREC

# PŘIHLÁŠKA NA TRÉNINKY *:*

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno dítěte:** |  |
|  | . |
| **Datum narození:** |  |
|  |  |
| **Jména zákonných zástupců:** |  |
|  |  |
| **Adresa:**  |  |
|  |  |
| **E-mail:** | **M: O:** |
|  |  |
| **Telefon:** | **M: O:** |

**Typ a čas tréninků : (**označte křížkem a zakroužkujte den,dny**)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **6 - 13 let** |  **16:30 - 18:00 h** | **1x** | **Po / Čt**  |  | Finální skupinku a trenéra určí první tréninky. Děti budou rozděleny dle výkonnosti na začátečníky a pokročilé.  Více informací na [www.beachliberec.cz](http://www.beachliberec.cz) nebo pište na recepce@beachliberec.cz  |
|  **6 - 13 let** |  **16:30 - 18:00 h** | **2x** | **Po + Čt** |  |
|  **14 - 18 let** |  **16:30 - 18:00 h** | **1x** | **Po / Čt** |  |
|  **14 - 18 let** |  **16:30 - 18:00 h** | **2x** | **Po + Čt** |  |

## Podmínky kurzu

1. Vyplněnou přihlášku zašlete na e-mailovou adresu trener@beachliberec.cz. Originál přihlášky podepsané zákonným zástupcem předá účastník kurzu nebo jeho zákonný zástupce na prvním tréninku.
2. Úhradu tréninků proveďte převodem na účet u Fio banky, číslo účtu: **2701185721/2010** při závazném přihlášení, nebo hotově nejpozději v termínu zahájení kurzu. Jako variabilní symbol uveďte datum narození dítěte (v pořadí: rok, měsíc, den). Do poznámky uveďte jméno dítěte.
3. Rodiče zodpovídají za zdravotní stav dítěte a doložení jeho zdravotní způsobilosti. Dále souhlasíte s tím, že Beach Liberec je oprávněn poskytovat výše uvedené osobní údaje, včetně rodného čísla i osobní fotografie do centrální evidence ČVS nebo ABVK.
4. Účastníkovi tréninků nevzniká nárok na vrácení peněz při překážkách vzniklých z jeho strany, které mu zabraňují v řádné docházce.
5. Souhlasím s tím, že Beach Liberec může využívat fotografie pořízené v průběhu turnajů, tréninků či jiných sportovních akcích. S údaji poskytnutými v přihlášce je nakládáno podle zákona č.110/2010 Sb. O ochraně osobních údajů.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datum** |  | **Podpis zákonného zástupce:** |  |