

Závazná přihláška ke školení cvičitelů

Titul, jméno a příjmení účastníka:

Adresa účastníka:

E-mail, telefon účastníka:

Číslo průkazu ČOS:

Číslo cvičitelského průkazu (máte-li):

Jméno, e-mail a tel. zák. zástupce (u zletilých ponechte prázdné):

Mám zájem o: základní část školení III. třídu všestrannosti

(Účastníci do 18 let absolvují jen základní část jako „pomahatelský kurz“, nemohou ale vést hodinu samostatně. Ostatní potřebují obě části. Zájemci o jiné specializace — PP, aerobik,... — potřebují základní část + specializaci v rámci ÚŠ ČOS.)

U nezletilých účastníků: Můj syn/moje dcera se může/nemůže* v době pauzy na oběd vzdálit bez dozoru.

Účastník netrpí žádnými omezeními, která by mu bránila v účasti na kurzu. Veškerá omezení, která je třeba brát v potaz, uvádím:

Seznámil jsem se a beru na vědomí harmonogram školení a propozice na stránkách:

<http://mis.e-mis.cz/index.php/Sokol>

Případné dotazy zodpoví: Ing. Martin Šimůnek, simunek@sokol-uh.cz, 771 773 691

V dne
* nehodící se škrtněte Podpis účastníka či zákonného zástupce

Závazná přihláška ke školení cvičitelů

Titul, jméno a příjmení účastníka:

Adresa účastníka:

E-mail, telefon účastníka:

Číslo průkazu ČOS:

Číslo cvičitelského průkazu (máte-li):

Jméno, e-mail a tel. zák. zástupce (u zletilých ponechte prázdné):

Mám zájem o: základní část školení III. třídu všestrannosti

(Účastníci do 18 let absolvují jen základní část jako „pomahatelský kurz“, nemohou ale vést hodinu samostatně. Ostatní potřebují obě části. Zájemci o jiné specializace — PP, aerobik,... — potřebují základní část + specializaci v rámci ÚŠ ČOS.)

U nezletilých účastníků: Můj syn/moje dcera se může/nemůže* v době pauzy na oběd vzdálit bez dozoru.

Účastník netrpí žádnými omezeními, která by mu bránila v účasti na kurzu. Veškerá omezení, která je třeba brát v potaz, uvádím:

Seznámil jsem se a beru na vědomí harmonogram školení a propozice na stránkách:

<http://mis.e-mis.cz/index.php/Sokol>

Případné dotazy zodpoví: Ing. Martin Šimůnek, simunek@sokol-uh.cz, 771 773 691

V dne
* nehodící se škrtněte Podpis účastníka či zákonného zástupce