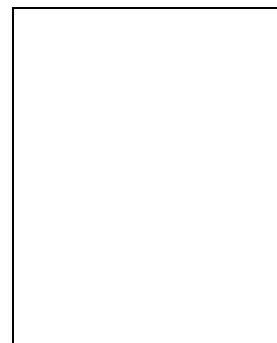




**Aikido Ikeda Dojo**  
**A3 VŠTJ ČVUT**  
Karlovo náměstí 13, Praha 2



# Přihláška

Jméno: \_\_\_\_\_ Příjmení: \_\_\_\_\_

Datum a místo narození: \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_

Rodné číslo: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Koho a kam volat v případě nehody: \_\_\_\_\_

Možnost pomoci dojo (lékaři, publicita, administrativa - xerox, PC, internet apod)):

\_\_\_\_\_

## Lékařské potvrzení o zdravotní způsobilosti:

(Nutné pouze u cvičenců do 18 let)

## Potvrzení o pojištění:

1. Cvičenci do 18 let:
  - a) má úrazové pojištění
  - b) cvičí na naši odpovědnost
  
2. Cvičenci nad 18 let:
  - a) mám úrazové pojištění
  - b) cvičím na vlastní odpovědnost

\_\_\_\_\_

podpis rodičů

\_\_\_\_\_

podpis

Aikidó cvičí od: \_\_\_\_\_

Dosažený stupeň: \_\_\_\_\_

Datum odevzdání : \_\_\_\_\_

Na přihlášku přilepte 1 průkazovou fotografii