**Přihláška do oddílu silových sportů:**

Jméno a příjmení:………………………………………………….

Datum narození:……………………………………………………

Adresa bydliště ………………….…………………………………

Telefon rodičů……………………………………………………..

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

Podpis zákonného zástupce:………………………………………..

Přihlášku zašlete poštou, nebo doručte osobně (stačí dát do poštovní schránky) na adresu:

Zdenka Frištenská

Ul.G.Frištenského 955

784 01 Litovel

mail: fristenska@centrum.cz

nebo:

Zbyněk Mlčoch

Karla Sedláka 1224/10

784 01 Litovel

mail: zbynamlcoch@seznam.cz