**OBECNÉ INFORMACE**

Kontaktní telefonní čísla, na která je možné podat informace o dítěti v době konání soustředění:

**Zákonný zástupce**

(jméno a příjmení)...................................................

Telefon ....................................................................

**Další osoba**

(jméno a příjmení) ....................................................

Telefon .....................................................................

Dítě je plavec: ANO – NE

Dítě má úrazovou pojistku: ANO – NE

Současně potvrzuji, že je mi známo, že každý účastník soustředění podléhá stanovenému řádu a respektuje pokyny svých trenérů. Jsem si plně vědom(a) toho, že při hrubém porušení tohoto řádu může být dítě posláno na náklady rodičů a bez nároku na vrácení peněz domů.

V ............................................................. dne.............................................

Podpis zákonných zástupců dítěte (rodičů): ..................................................

**PROHLÁŠENÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ŠKODY**

Prohlašuji, že beru na vědomí odpovědnost za škody, které způsobí moje dítě v

době trvání letního soustředění klubu FK ADMIRA PRAHA r.2009/10 v termínu od 20.8. – 25. 8. 2017 na vybavení rekreačního a sportovního zařízení.

V případě finančních nákladů na opravu nebo výměnu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu nahradit.

V .......................................................................... dne ...................................

Podpis zákonných zástupců dítěte (rodičů): ...................................................