

Přihláška do  
SK JOKY z.s.  
volejbalový oddíl

jméno dítěte:	
datum narození	
adresa:	
telefon otec:	
matka:	
dítě:	
e-mailové adresy, které čtete:	..
název ZP pojištění:	

Svým podpisem potvrzuji souhlas s podmínkami klubu SK JOKY z.s. uvedených na stránkách [www.joky.cz](http://www.joky.cz) / družstva

Datum a podpis zákonného zástupce:

Podpis: .....

V Praze dne: .....