



ČESKÁ OBEC SOKOLSKÁ
Tyršův dům, Újezd 450,
118 01 Praha 1- Malá Strana

P Ř I H L Á Š K A

Do TJ SOKOL

titul:
Příjmení a jméno:
Datum narození: Rodné číslo:
Bydliště: PSČ:
tel.: mobil: e-mail:
Člen cvičící v sokolské všestrannosti. Člen přispívající.
Člen sportovního oddílu:

Funkce	Tř.	Druh školení, doškolení, semináře / datum a místo /
Cvičitel		
Asistent		
Trenér		

Dne: Podpis: č. průkazu/ČOS:



ČESKÁ OBEC SOKOLSKÁ
Tyršův dům, Újezd 450,
118 01 Praha 1- Malá Strana

P Ř I H L Á Š K A

Do TJ SOKOL

titul:
Příjmení a jméno:
Datum narození: Rodné číslo:
Bydliště: PSČ:
tel.: mobil: e-mail:
Člen cvičící v sokolské všestrannosti. Člen přispívající.
Člen sportovního oddílu:

Funkce	Tř.	Druh školení, doškolení, semináře / datum a místo /
Cvičitel		
Asistent		
Trenér		

Dne: Podpis: č. průkazu/ČOS:

