



**VESLAŘSKÝ KLUB SMÍCHOV**  
Smíchov Rowing Club

---

**PŘIHLÁŠKA ZA ČLENA VK SMÍCHOV**

Příjmení:

Jméno:

Bydliště:

Datum narození:

\*Křestní jméno a příjmení rodičů

otec:

matka:

Tel.číslo:

e-mail:

\*Tel.číslo-rodiče:

Potvrzuji že:

- chci být členem VK Smíchov
- umím plavat a uplavu minimálně 200m
- zdravotní potíže mi nebrání ve sportovní činnosti
- jednou ročně absolvuji zdravotní prohlídku u sportovního lékaře, kterou doložím svému trenérovi
- budu respektovat Návštěvní řád VK Smíchov
- budu respektovat práva a povinnosti vyplývající ze Stanov VK Smíchov
- budu řádně platit členské příspěvky
- s přihláškou přikládám jedenkrát své foto

Dne:

Podpis.....

\*Podpis rodičů.....

\* Vyplňují osoby mladší 18 let

---

**VK Smíchov/Smíchov Rowing Club**  
Strakonická 2a, 150 05 Praha 5  
Česká republika/Czech Republic  
Tel.: Fax: 420 2 257317629, E-mail: [vksmichov@volny.cz](mailto:vksmichov@volny.cz)  
[www.vksmichov.cz](http://www.vksmichov.cz)  
IČO 26541262, č.ú./Acc.n.: 216608533/0300