

REGISTRACE ČLENŮ KLUBU/ODDÍLU

KLUB/ODDÍL: _____

REGISTRAČNÍ ČÍSLO C.M.T.A.: _____

rodné číslo **	titul	příjmení	jméno	závodník	číslo * registrace
/				<input type="checkbox"/>	
/				<input type="checkbox"/>	
/				<input type="checkbox"/>	
/				<input type="checkbox"/>	
/				<input type="checkbox"/>	
/				<input type="checkbox"/>	
/				<input type="checkbox"/>	
/				<input type="checkbox"/>	
/				<input type="checkbox"/>	
/				<input type="checkbox"/>	
/				<input type="checkbox"/>	
/				<input type="checkbox"/>	
/				<input type="checkbox"/>	
/				<input type="checkbox"/>	
/				<input type="checkbox"/>	
/				<input type="checkbox"/>	

Statutární zástupce klubu/oddílu čestně prohlašuje, že všichni výše uvedení souhlasili se vstupem do C.M.T.A., byli řádně informováni o všech skutečnostech dle ustanovení §11 zákona č.101/2000 Sb., v platném znění, a dali souhlas s poskytnutím svých osobních údajů pro potřeby evidence C.M.T.A. a ČSTV, byli seznámeni s Regulími C.M.T.A. a zavazují se je dodržovat a přistupují k nim.
Pro výše uvedené závodníky, žádám o vystavení závodnického pasu.

V _____ dne . . .

STATUTÁRNÍ ZÁSTUPCE: _____

PODPIS, RAZÍTKO KLUBU: _____

DATUM REGISTRACE:*

* - nevyplňujte

** - u cizinců uveďte pouze datum narození v první části ve formátu **ddmmrr**

Vyplněný formulář zašlete na adresu:

CMTA, Zátokova 100/2, 160 17 Praha 6 – Strahov

Tel.: 233 017 330

Fax: 233 017 342

E-mail: cmta@cstv.cz

www.czechmuaythai.cz