

## PŘIHLÁŠKA do Tělovýchovné jednoty Jablonné nad Orlicí, z.s.

**Příjmení:**

**Jméno:**

**Rodné číslo:**

**Ulice/čp. :**

**Obec:**

**Region:**  **PSC :**

*u osob mladších 15 let uveďte kontakt na zákonného zástupce*

**Telefon:**

**Email:**

provozované sportovní odvětví:

žádám o členství v oddílu:

FLORBAL