

PŘIHLÁŠKA do klubu FBC LIPNÍK (sezóna 2026-2027)



Florbalový poplatek za sezónu 2026-27: (přípravka až dorost) **4 500,- Kč**
!!!Sleva!!! Při úhradě na účet do 15.10.2026 zaplatíte jen 4 000,-Kč
Platba pololetně **2 250,-Kč**. Termíny úhrady do **15.10.2026 do 15.1.2027**.

Junioři a muži částka 5 000,-kč. Úhrada členského poplatku do 10.9.2026.

Transparentní účet členských poplatků FBC Lipník: 2101649190/2010

Zpráva pro příjemce: jméno a příjmení.

Sekretář oddílu: Jan Šromota tel: 777 550 210, info@fbclipnik.cz

Přihlašuji:

Datum narození: _____ do **FBC Lipník na sezónu 2026-2027**

adresa: _____

Kontakty na zákonné zástupce dítěte do 18 let:

Matka: _____ **Jméno na fb:** _____

Mobil: _____ **E-mail:** _____ @

Otec: _____ **Jméno na fb:** _____

Mobil: _____ **E-mail:** _____ @

Od všech hráčů kategorií FBC Lipník prosíme přinést jako každý rok sportovní zdravotní vyšetření od vašeho lékaře do konce roku 2026. Děkujeme.

Nové zákonné zástupce dětí prosíme, aby podali žádost do skupiny **FBC Lipník mládež** na Fb, kde najdou všechny informace klubu. Články o turnajích najdou na Fb na stránkách FBC Lipník nebo na webu www.fbclipnik.cz.

V souladu s ustanovením § 5 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění uděluji tímto oddílu FBC Lipník z.s. dobrovolně souhlas se zpracováním osobních údajů ve výše uvedeném rozsahu za účelem evidence členů klubu. Současně dávám souhlas s prezentováním základních registračních údajů člena klubu na oficiálních webových stránkách a dalších oficiálních materiálech či prezentačních kanálech FBC Lipník. Všechna použitá data (např. foto, hráčský post, jméno, datum narození, kategorie aj.) budou užívána pro marketingové a propagační aktivity klubu. Svými podpisy rodiči na přihlášce sdělují klubu FBC Lipník, že je jejich dítě zdravotně v pořádku a že se může zúčastnit florbalových tréninků a turnajů bez omezení, než rodiče dodají každoroční zdravotní vyšetření dítěte.

V Lipníku nad Bečvou dne: _____

Podpis zákonného zástupce: _____