

Přihláška na příměstský florbalový kemp
19. - 23. 8. 2024

Jméno a příjmení

.....

Datum narození

Bydliště.....

Zdravotní pojišťovna:

Zdravotní stav (*upozornění na možné komplikace, momentálně používané léky apod.*):

.....

.....

.....

Kontakt na rodiče v době kempu, případně na prarodiče, budou-li rodiče v době konání akce těžce dosažitelní (na dovolené, mimo republiku...):

Jméno :

Adresa:

Telefon:

Částku **1 800 Kč** pošlete, prosím, na č.ú. **1760409153/0800** nejpozději **do 31.5.2024**. Do poznámky uveďte jméno Vašeho dítěte.

V dne

.....

Podpis zákonného zástupce