



Přihláška na Innebandy Camp 2023

22.7. – 28.7.2023

Dítě:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

Zákonní zástupci:

Jméno a příjmení:

Tel. kontakt:

Bydliště:

Email:

Jméno a příjmení:

Tel. kontakt:

Bydliště:

Email:

Zdravotní pojišťovna:

Kód:

Alergie:

Záloha ve výši 3000 Kč musí být zaplacená nejpozději do 31.01.2023

(č.ú. 233330844/0300, do zprávy pro příjemce uveďte CAMP 2023 – jméno dítěte)

Svým podpisem potvrzuji správnost údajů uvedených v přihlášce.

V

dne:

Podpis zákonných zástupců