

REGISTRAČNÍ FORMULÁŘ

Jméno a příjmení		
Adresa bydliště		
Město a psč		
Datum narození		
Pojištění u:		

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE

Jméno a příjmení	
Telefonní číslo	
Email	

Mám zájem o tréninkový den:	pro sólistu	taneční	v ceně 1200 Kč/tr. den
07.06.2020		xxx	
21.06.2020			
28.06.2020			
celkem:			

Svým podpisem potvrzuji, že klub Akademie Tomáše Vernerera z.s. nenese žádnou zodpovědnost při zranění mého dítěte. Mé dítě je řádně pojištěno a zdravo natolik, aby mohlo vykonávat sportovní činnost.

Jméno a příjmení, podpis:.....Dne:.....

Vyplněnou přihlášku, prosím zašlete zpět na @adresu : info@czechskatingacademy.cz