

Přihláška na příměstský florbalový kemp

18. - 22. 8. 2025

Jméno a příjmení

Datum narozeníZdravotní pojišťovna.....

Bydliště.....

Zdravotní stav (*upozornění na možné komplikace, alergie, 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 31.5.2025**. Do poznámky uveďte jméno Vašeho dítěte.

V dne

.....

Podpis zákonného zástupce