

PŘIHLÁŠKA DO LEZECKÉHO ODDÍLU na I. pololetí 2017/2018:		dětský oddíl <input type="checkbox"/>	Teenager <input type="checkbox"/>
Jméno a příjmení dítěte:			
Datum narození:			
Kontakt na dítě:	Mobil:		
	Email:		
Adresa:			
Zdravotní stav dítěte - něco, o čem bychom měli vědět:			
Jméno matky:			
Telefon / mobil:			
Email:			
Jméno otce:			
Telefon / mobil:			
Email:			
Způsob úhrady:	- hotově na recepci		
	- na účet č. 6630197001/5500 (do poznámky uveďte jméno a příjmení člena oddílu)		
Bereme na vědomí, že rodiče zodpovídají za zdravotní stav dítěte a udělujeme souhlas se zpracováním a evidencí osobních údajů podle zákona č. 101/2000 Sb.			
Dne:			Podpis: