

PRIHLÁŠKA NA LETNÝ TENISOVÝ KEMP:

Prihlasujem sa na letný tenisový kemp (meno): _____

V termíne: 3. júla - 7. júla 2017 10. – 14. júla 2017

(Termín, ktorý Vám vyhovuje zakrúžkujte)

Zdravotný stav dieťaťa:

Dieťa je alergické na (jedlo, hmyz, lieky, ...):

Telefónne číslo na ktorom Vás môžeme zastihnúť počas doby pobytu dieťaťa v kempe:

-
-
-

V prípade, ak ste nevyplňovali prihlášku do tenisového klubu, prosíme Vás, vyplňte aj nasledujúce údaje:

Vek dieťaťa:

Adresa + telefón:

Preukaz poistenca /fotokópia/

Dátum :

podpis zákonného zástupcu