

# PŘIHLÁŠKA NA KEMP FAPH

17



Jméno účastníka:

.....

Příjmení účastníka:

.....

Rodné číslo:

.....

Klubová příslušnost:(není povinná)

.....

Jméno zákonného zástupce:

.....

Příjmení zákonného zástupce:

.....

Kontakt – telefonní č.:

.....

Jiná pověřená osoba k vyzvedávání

dítě: .....

Kontakt – telefonní č.:

.....

.....  
podpis zákonného zástupce