

PŘIHLÁŠKA NA JUDISTICKÝ PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR AKADEMIE ŠAMPIÓN		
DATUM: 27.07. - 31.07. 2020		
Osobní údaje		
Jméno a příjmení:	Adresa:	
Datum narození:	Rodné číslo:	Zdravotní pojišťovna:
Telefonní číslo:	E-mail:	
Osobní údaje zákonného zástupce		
Jméno a příjmení:	Adresa:	
Telefonní číslo:	e-mail:	
Pozn. Čísla mobilních telefonů a e-maily budou k dispozici pouze trenérům oddílu a budou sloužit výhradně pro informování o nutných záležitostech týkajících se dětí a činnosti oddílu.		
Platba		
Datum úhrady:		
Bankovní spojení: Fio banka 2700890664/2010; VS uveďte RČ, SS uveďte 600, Zpráva pro příjemce je jméno dítěte a název příměstského tábora.		
Vyjádření zákonného zástupce o zdravotním stavu dítěte		
Prohlašuji, že dítě je zdravé a schopné plné účasti na příměstském táboře.		
Dítě užívá pravidelně tyto léky:		
Dítě má alergii:		
V případě alergické reakce užívá tyto léky:		
Důležité poznámky:		
Čestné prohlášení zákonného zástupce		
Prohlašuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé a že jsem nezamlčel žádnou závažnou okolnost, která by mohla mít vliv na trénink a jiné fyzické aktivity či zdraví dítěte. V případě nesprávného uvedení údajů přijímám veškerou zodpovědnost za škodu takto způsobenou.		
Zavazuji se, že mé dítě bude docházet na trénink řádně připraveno a zdrávo a bude se řídit "Provozním řádem Akademie Šampión Hradec Králové."		
V:	Podpis zákonného zástupce:	