

# PŘIHLÁŠKA

## Dětská golfová akademie

Období: \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Věk dítěte: \_\_\_\_\_

Rodné číslo: \_\_\_\_\_

Hraje golf: ANO / NE (nehodící se škrtněte)

V případě, že ano- HCP: \_\_\_\_\_ členské číslo: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Telefon na rodiče: \_\_\_\_\_

E-mail na rodiče: \_\_\_\_\_

Zdravotní omezení? ANO / NE (nehodící se škrtněte).

Pokud ano, prosíme, o informaci

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Jiné informace pro trenéry:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_