



Bartoňka Náchod

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA DO DUHY BARTOŇKA

Jméno _____ Příjmení _____

Adresa _____ PSČ _____

Email _____ Telefon _____

Datum narození _____ Pojišťovna _____

Zdravotní či jiné znevýhodnění ° _____
(°není povinnost vyplňovat, informace je vhodná při akcích, přípravě aktivit, jídelníčku atd.)

Zákonní zástupci (v případě zletilosti klienta není nutné vyplňovat):

Jméno _____ Příjmení _____

Email _____ Telefon _____

Jméno _____ Příjmení _____

Email _____ Telefon _____

Prostor pro zprávy či přání ☺ (není nutné vyplňovat) _____

°Akceptuji členské příspěvky Duhy ve výši 100 Kč na jeden rok!

°Souhlasím s fotografováním při aktivitách a na akcích Duhy Bartoňka

Podpis přihlášeného (popř. zákonného zástupce) _____