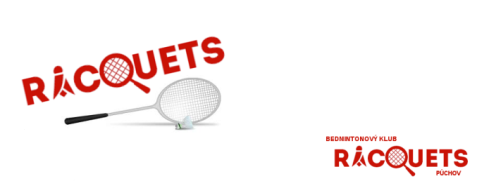
** **

**ZÁVÄZNÁ PRIHLÁŠKA NA LETNÝ BADMINTONOVÝ CAMP**

BK RACQUETS PÚCHOV – ŠPORTOVÁ HALA VŠK Púchov

TERMÍN (zakrúžkovaním zvolíte termín; dieťa môže absolvovať aj oba letné campy)

* **13. – 17. JÚL 2015**
* **27. – 31. JÚL 2015**

***ÚDAJE ŽIAKA***

MENO PRIEZVISKO ŽIAKA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ADRESA TRVALÉHO BYDLISKA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PSČ / OBEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DÁTUM NARODENIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Č. OP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MOBIL / E-MAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ZDRAVOTNÝ STAV ŽIAKA (alergie, epilepsia, lieky, chronické choroby, iné ochorenia):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***ÚDAJE RODIČA***

MENO  PRIEZVISKO RODIČA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MOBIL / E-MAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AKO DLHO SA ŽIAK VENUJE BEDMINTONU (roky) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NÁZOV MATERSKÉHO BEDMINTON. KLUBU: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Vyplnenú a podpísanú prihlášku spolu s prehlásením o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa je potrebné zaslať (odovzdať) usporiadateľovi najneskôr do 29.5.2015.***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PODPIS ŽIAKA** **PODPIS RODIČA**