

PŘIHLÁŠKA NA GOLFOVÝ PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR

Termín: _____

Jméno a příjmení dítěte: _____

Rodné číslo: _____

Státní občanství: _____

Zdravotní pojišťovna: _____

Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení: _____

Trvalý pobyt: _____

Telefon: _____

Email: _____

Datum: _____

_____ podpis zákonného zástupce

Poznámka: Přihlášku odevzdejte na recepci Golf resortu Lipiny