Závazná přihláška

na Letní Aikido Camp (LAC)

14.8.- 21.8.2021

Jméno a Příjmení: .....

Datum narození a RČ: .....

Tričko /*velikost*/: ..... **Zdrav. Pojišťovna:** .....

Email a telefon: .....VYPLNÍ JEN DOSPĚLÝ ÚČASTNÍK.....

Zákonný zástupce účastníka mladšího 18 let:

Jméno: .....

Telefon: ..... Email: .....

Uveďte zdravotní potíže Vašeho dítěte /nutná medikace, alergie, omezení/atd.:

.....

.....

Jiné údaje: .....

.....

Strava: zakroužkujte

- zdravá vyvážená strava
- bezmasá strava

Doprava tam / zpět : zakroužkujte

- hromadně
- zajistím si sám

Důležitý souhlas:

- Beru na vědomí, že v případě změny zdravotního stavu (vážnějšího), nebo hrubého porušení kázně si odvezu své dítě z LAC.
- Beru na vědomí, že je účastník povinen podřídit se instrukcím vedoucího LAC.
- Souhlasím s tím, že mnou uvedené osobní údaje v této přihlášce budou použity ve smyslu § 5 odst.2 zákova č.101/2000 Sb., pouze pro potřeby evidence a v rámci organizace letního Aikido Campu.

V.....dne.....podpis.....

Organizátor LAC:
Aikido Praha z.s. | Plzeňská 27 | 15000 Praha 5
mira@aikidopraha.cz | www.aikidopraha.cz