



# PŘIHLÁŠKA ŠKOLY TKD ITF GE-BAEK HOSIN SOOL



Jméno a příjmení: .....

Bydliště: .....

Rodné číslo: ..... Datum narození: .....

Telefon (nejlépe 2 čísla, u dětí i na rodiče, upřednostňujeme čísla na mobil):

.....

E-mail: .....

Zdravotní problémy, které by mohly omezovat aktivitu na trénincích:.....

.....

Způsob úhrady školného:

- měsíční inkasem

číslo účtu, ze kterého je povoleno inkaso: .....

- celoroční předplatné (doplacení měsíců do konce sezóny)

Souhlasím s tím, aby Škola Taekwon-do ITF Ge-baek Hosin sool zpracovávala a evidovala mé osobní údaje poskytnuté v souvislosti s mým členstvím v této škole.

Podpis člena / zákonného zástupce:

Za Školu TKD ITF GBHS:

.....

V ..... dne .....

.....

V ..... dne .....