**Přihláška na Koubasket kemp v termínu 30.6.- 5.7.2024**

Jméno a příjmení: ……………………………………………….

Datum narození: ……………………

Adresa bydliště:…………………………………………………………………………

Rodné číslo: …………………………

Jméno zákon. zástupce: ……………………………………………

Telefon zákon. zástupce: ……………………

Email zákon. zástupce: ………………………………………………

Výška: ………

Tým:…………….

Zdravotní pojišťovna: …………………………

Velikost trika: …………………

Velikost kraťasů: …………………..

Omezení, alergie: …………………………………………………

*Svým podpisem stvrzuji, že souhlasím s podmínkami Koubasket kempu 2024.*

V …………. dne …….. Podpis zákon. zástupce: …………..