**Přihláška na Koubasket kemp v termínu 27.6.- 2.7.2025**

Jméno a příjmení: ……………………………………………….

Datum narození: ……………………

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

Rodné číslo: …………………………

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

Telefon zákon. zástupce: ……………………

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

Zdravotní pojišťovna: …………………………

Velikost trika: …………………

Velikost kraťasů: …………………..

Omezení, alergie: …………………………………………………

*Svým podpisem stvrzuji, že souhlasím s podmínkami Koubasket kempu 2025.*

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