KOTVY Kvasice, z.s.

Přihláška

JMÉNO A PŘÍJMENÍ:……………………………………………………………………………………….

BYDLIŠTĚ:……………………………………………………………..………………………………………

TELEFON:………………………………….… E-MAIL:………………………………….

DATUM NAROZENÍ ……………………….. PODPIS: ………………………………..

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE:…………………………………………………………………….……………….

TELEFON:………………………………….… E-MAIL:………………………………….

 SOUHLASÍM NESOUHLASÍM

DATUM …………………… PODPIS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE:.…………………………