**Dítě**

**Jméno Mladší** (3-5 třída)

**Příjmení Starší** (6-9 třída) **Rodné číslo   
  
Škola   
  
 Zákonný zástupce  
Jméno**

**Příjmení   
  
Telefonní kontakt   
  
Mail**

**Dny schůzek:**

* úterý
* pátek

**Časy schůzek:**

* 16:00 mladší (3-5 třída)
* 17:00 starší (6-9 třída)

**Zdravotní Indispozice** (omezení)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Cena:**  1.500,- Kč (300Kč/měsíc) **Platba pouze jednorázově, hotově  
  
Byl syn/dcera zapsán do kroužku v minulém pololetí?**

**Ano**

**Ne**

Souhlasím se členstvím dítěte v uvedeném zájmovém útvaru. Beru na vědomí, že zaplacený poplatek se nevrací (s výjimkou závažných zdravotních důvodů apod.) V případě potřeby akceptuji nezbytné organizační změny zájmových útvarů (místo, den, doba činnosti). Souhlasím s tím, že pořízené fotografie nebo filmový materiál mohou být zveřejněny a použity pro účely propagace Fitness Institut Gym S údaji poskytnutými v přihlášce je nakládáno podle zákona o ochraně osobních dat. Beru na vědomí, že organizace neručí za odložené věci. V době svátků a školních prázdnin se činnost zájmového útvaru nekoná. Jako zákonný zástupce prohlašuji, že při přihlášení do zájmového útvaru Fitness Freedom Race team z.s. jsem byl(a) seznámen(a) s Vnitřním řádem místa konání zájmového útvaru a dále jsem se dostatečně seznámil(a) s obsahem, rozsahem i metodami činnosti v uvedeném zájmovém útvaru.

V Hustopečích dne Podpis zákonného zástupce