Organizátor:

**ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA DO KURZU „DĚTI NA STARTU“**

Závazně přihlašuji svou dceru/syna na kurz Děti na startu, který se koná v termínu od **září 2016** do **června 2017**

Jméno a příjmení dítěte: .……………………………………………………………………………………………...............……………………..

Datum narození: ………………………………………….....…

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………….................................

Kontaktní telefon: matka: +420 ………………………………....………..... otec: +420 ………………………………………………....

email:......................................................................................................................................................................

Potvrzuji, že dítě je pojištěné u: ………………………………………………………………………………………..................................

Zdravotní omezeni, léky, alergie: ……………………………………………………………………………………...................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………….................................

Velikost tričko:  **4** roky**, 6** let, **8** let, **10** let

Podpisem dáváme souhlas s registrací pod Český svaz aerobiku a fitness FISAF.cz, z.s. a s poskytnutím údajů střešní organizaci projektu „Děti na startu“. Díky této registraci získá Vaše dítě bezplatné úrazové pojištění v hodinách „Děti na startu“.

Potvrzuji, že všechny údaje jsou pravdivé:

Datum: ……………………………………… Podpis ………………………………………………..

.