

**ČESKÁ TÁBORNICKÁ UNIE
TÁBORNICKÝ KLUB ROZRAZIL BRNO**

PŘIHLÁŠKA DO ČTU A TK ROZRAZIL BRNO

Jméno a příjmení: _____

Bydliště: _____

Datum narození: _____ Třída: _____ Zdravotní pojišťovna: _____

Kontaktní telefon: _____

Kontaktní email: _____

Mé dítě **MŮŽE** / **NEMŮŽE** * **chodit po schůzkách sám/ sama domů.** (* nehodící se škrtněte)

V dne
(podpis rodiče)

Údaje slouží pouze pro vnitřní potřebu ČTU a TK ROZRAZIL BRNO - pojištění pro činnost, akce a slevy ve výše uvedených organizacích.

Členské příspěvky dětí na kalendářní rok činí 300 Kč.

Přihlášku převzal:

**ČESKÁ TÁBORNICKÁ UNIE
TÁBORNICKÝ KLUB ROZRAZIL BRNO**

PŘIHLÁŠKA DO ČTU A TK ROZRAZIL BRNO

Jméno a příjmení: _____

Bydliště: _____

Datum narození: _____ Třída: _____ Zdravotní pojišťovna: _____

Kontaktní telefon: _____

Kontaktní email: _____

Mé dítě **MŮŽE** / **NEMŮŽE** * **chodit po schůzkách sám/ sama domů.** (* nehodící se škrtněte)

V dne
(podpis rodiče)

Údaje slouží pouze pro vnitřní potřebu ČTU a TK ROZRAZIL BRNO- pojištění pro činnost, akce a slevy ve výše uvedených organizacích.

Členské příspěvky dětí na kalendářní rok činí 300 Kč.

Přihlášku převzal: