

KURZ "PODZIM" 9.9.-2.11.2024

Jméno a příjmení dítěte.....

Datum narození:.....

HCP nebo popis golf.zkušeností:

Členství v golf.klubu, pokud dítě má:

E-mail matka:tel:.....

E-mail otec:tel:.....

VYBRANÉ TRÉNINKOVÉ DNY A ČASY (VÍCE MOŽNOSTÍ - LEPŠÍ SKUPINKA,):

nejvíce mi vyhovuje den a čas:.....

alternativně další den a čas:

.....

.....

ZDRAVOTNÍ OMEZENÍ:

POTVRZUJI, ŽE DÍTĚ JE ZDRAVOTNĚ ZPŮSOBILÉ ABSOLVOVAT GOLFOVÝ TRÉNINK.

Před a po ukončení tréninku za dítě zcela zodpovídá rodič/doprovod dítěte.

Souhlasím se zpracováním osobních údajů svého dítěte dle směrnic GAM.

Datum:

Podpis zákonného zástupce dítěte:.....

Storno podmínky: 100% do 6.9.2024, 50% do 15.9.2024. Později v průběhu kurzu není nárok na vrácení peněz a to ani ze zdravotních důvodů.

PŘIHLÁŠKU, prosím, ZAŠLETE e-mailem (stačí foto) na: masinova.k@seznam.cz