



ŠKOLA VOLEJBALU

Přihláška

(Prosíme vyplňte všechny údaje čitelně)

Dítě	
Jméno a příjmení	
Datum narození	
Rodné číslo	
Adresa trvalého pobytu	
Ulice a číslo popisné	
Město	
Zákonný zástupce	
Jméno a příjmení matky telefon email	
Jméno a příjmení otce telefon email	
V Č. Budějovicích dne	

Podpisem přihlášky do klubu Škola volejbalu z. s. souhlasím s všeobecnými podmínky klubu, které se týkají zejména GDPR, dalších ustanovení a podmínek stanovených Českým volejbalovým svazem.

podpis zákonného zástupce