



**DŮM DĚTÍ A MLÁDEŽE
PRAHA 7**



**FORMULÁŘ
ÚČASTNÍKA**

NÁZEV KROUŽKU:

OSOBNÍ INFORMACE

JMÉNO:

RODNÉ ČÍSLO:

ADRESA:

MĚSTO:

PSČ:

ŠKOLA:

POJIŠŤOVNA:

OBČANSTVÍ:

UPOZORNĚNÍ NA
ZDRAVOTNÍ STAV:

KONTAKTNÍ ÚDAJE

TELEFON DOMŮ:

TELEFON ÚČASTNÍKA:

JMÉNO 1. ZÁSTUPCE:

TELEFON:

ADRESA:

pokud se liší od adresy účastníka

JMÉNO 2. ZÁSTUPCE:

TELEFON:

ADRESA:

pokud se liší od adresy účastníka

E-MAIL:

**SOUHLASÍM SE
ZASÍLÁNÍM NOVINEK**

ÚČASTNÍK BUDE Z
KROUŽKU ODCHÁZET:

PLATBA ZA
KROUŽEK BUDE
HRAZENA:

Vyplněný formulář prosím odešlete z kontaktního e-mailu, který uvádíte výše, na e-mail vedoucího kroužku / akce, nebo na svoboda@ddmp Praha 7.cz, případně info@ddmp Praha 7.cz. Na základě Vámi uvedených údajů bude vytvořena závazná přihláška s platebním příkazem, která Vám bude zaslána e-mailem. Podepsanou závaznou přihlášku prosím odevzdejte vedoucímu kroužku, či akce. Předem děkujeme za Váš zájem. S přáním hezkého dne tým DDM Praha 7.