



**Přihláška na trénink dětí a mládeže GCP - PODZIM 2020
(7.9. - 30.10.2020)**

Jméno dítěte.....

Příjmení dítěte:

RODNÉ ČÍSLO:.....

E-MAIL DÍTĚTE, POKUD MÁ:.....

MOB. TELEFON DÍTĚTE, POKUD MÁ:.....

Bydliště.....

Členské číslo *(pokud je dítě členem nějakého golf.klubu)*.....

Čl.číslo rodiče/čů, pokud mají:.....

HCP dítěte/ golf.zkušenosti *(kvůli zařazení do tr.skupiny)*.....

Preferované dny a časy tréninků:

.....

Kontakty rodičů/odpovědný zástupce, kvůli přístupu do aplikace TCM:

JMÉNO matky:.....E-MAIL:.....

JMÉNO otce:E-MAIL:.....

TEL.matky:.....TEL.otce:.....

Potvrzuji, že dítě je zdravotně způsobilé absolvovat golfový trénink.

ZDRAVOTNÍ OMEZENÍ dítěte:

Potvrzuji, že jsem se seznámil s právy a povinnostmi TCM GCP 2020.

Storno podmínky: 100% do 6.9.2020, 50% do 29.9.2020. Později v průběhu kurzu není nárok na vrácení peněz a to ani ze zdravotních důvodů.

Souhlasím se zpracováním osobních údajů svého dítěte dle směrnic GCP.

Datum:

Podpis:.....