



PŘIHLÁŠKA
TANEČNÍ STUDIO FONTÁNA KARLOVY VARY z.s.
Raisova 4, 360 01 Karlovy Vary, IČ: 06801005

Tel. 603 920 102

www.tanecnistudiofontana.cz

SUMMER DANCE SCHOOL

Termín:	Věk:	
Alergie:	Zdravotní stav:	Pojišťovna:

KONTAKTNÍ ÚDAJE ČLENA

Jméno a příjmení:	
Datum narození:	Rodné číslo:
Státní občanství:	Pohlaví: muž/žena
Ulice a číslo popisné:	
Město:	PSČ:

KONTAKTNÍ ÚDAJE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE (Primární)

Jméno a příjmení:	
Telefon:	E-mail:
Ulice a číslo popisné:	
PSČ a město:	

KONTAKTNÍ ÚDAJE 2. ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE (sekundární)

Jméno a příjmení:	
Telefon:	E-mail:
Ulice a číslo popisné:	
PSČ a město:	

Členský příspěvek školní taneční rok

Platba:	Splatnost:
Číslo účtu: ČSOB 283013388 / 0300	Poznámka při platbě: Jméno a příjmení člena

V Karlových Varech dne:

V Karlových Varech dne:

Podpis za člena

Podpis za TS Fontána