

Registrační list D.R.K. OKOUN Kralupy nad Vltavou

Příjmení: Jméno: Datum narození:

Ulice: Číslo popisné: Město:

Zaplacené kroužkové ve výši: Kč převodem vhotovosti

Vlastní rybářský lístek ano ne

Vlastní rybářské náčiní ano ne

Jméno zák. zástupce: Příjmení zák. zástupce:

Telefon na zák. zástupce: +420 E-mail na zák. zástupce:

Používám aplikaci Whatsapp: Ano Ne Používám FB: Ano Ne

Zdravotní pojišťovna:

Zdravotní omezení: Ano Ne Jaké zdravotní omezení:

Souhlas se zveřejněním fotografií na kroužkovém Facebooku a webu Ano Ne

Dne: Podpis

