



AMBULANTNÍ SLUŽBY PŘIHLÁŠKA

Jméno a příjmení:	
Trvalé bydliště:	Kontaktní telefon:

Přihlašuji se do zájmového klubu (zvolený klub zakřížkujte):		
1.	<input type="checkbox"/>	AKTIVIZAČNÍ CVIČENÍ PRO SENIORY
2.	<input type="checkbox"/>	JÓGA PRO ZDRAVÍ
3.	<input type="checkbox"/>	KLUB PRÁCE S POČÍTAČEM A INTERNETEM - začátečník
4.	<input type="checkbox"/>	KLUB PRÁCE S POČÍTAČEM A INTERNETEM - pokročilý
5.	<input type="checkbox"/>	KLUB RUČNÍCH DOVEDNOSTÍ
6.	<input type="checkbox"/>	KLUB SPOLEČENSKÝCH HER
7.	<input type="checkbox"/>	KLUB ZPĚVU
8.	<input type="checkbox"/>	TRÉNINK PAMĚTI

- Svým podpisem potvrzuji, že jsem byl/a seznámen/a a souhlasím s pravidly a podmínkami vybraného zájmového klubu.
- Prohlašuji, že můj zdravotní stav umožňuje účast v zájmovém klubu.

Ve Šternberku dne
.....
Podpis

Přijal dne
.....
Podpis