

PŘIHLÁŠKA NA TWIRLINGOVÝ WORKSHOP



Přihlašuji svého syna/svou dceru,
narozeneho/narozenou,
bydlištěm
na **Twirlingový workshop konaný v termínu 22. 8. 2017 v sále ZUŠ Rokycany.**

Mám zájem o:

- | | |
|---|--------------------------|
| <input type="radio"/> kurz pro začátečníky: | 9:00 - 12:00 |
| <input type="radio"/> kurz pro mírně pokročilé a pokročilé: | 13:00 – 16:00 |
| <input type="radio"/> oba kurzy: | 9:00-12:00 a 13:00-16:00 |

Kontaktní osoba (zákonný zástupce přihlášeného):

Jméno a příjmení:

Telefon: E-mail:

**Bližší informace k zahájení workshopu obdržíte
e-mailem nejpozději do 16. 8. 2017.**

V dne

.....
podpis zákonného zástupce