RELAX
RODINNÉ CENTRUM
WWW.RELAX-RODINNE-CENTRUM.CZ

Míru 720, 280 02 Kolín 2
tel: 607 830 055
email: relax.rodinne.centrum@gmail.com
www.relax-rodinne-centrum.cz

PŘIHLÁŠKA – ARTÍK

Jméno a příjmení dítěte: ….....
Datum narození: ….....
Adresa: ….....

Na základě této přihlášky závazně přihlašuji svého syna/dceru.....
do kurzu Artík, který probíhá v prostorech **RELAX-RODINNÉ-CENTRUM**, ulice Míru 720, 280 02 Kolín 2.

Kurz probíhá každé .....
V termínu od **do** cena **Kč.** 2 semestr od **do** cena **Kč.**

Platbu je možno uhradit hotově nebo převodem na účet **284515128/0300** (ČSOB, Karlovo nám. 71, 280 02 Kolín I).

Jméno a příjmení zákonného zástupce ….....
Adresa: ….....
Telefon: ….....
Email: ….....

Svým podpisem stvrzuji že můj syn/dcera je zdravý/zdravá.
….....
.....

Podpis zákonného zástupce Relax-rodinné-centrum

V Kolíně dne: ….....