**FKPŠ 2025 – PŘIHLÁŠKA**

|  |
| --- |
| **Fotbalový kemp Petra Švancary 2025** |
| **Osobní údaje účastníka** |
| Jméno: |  |
| Příjmení: |  |
| Datum narození: |  |
| Rodné číslo: |  |
| **Adresa** |
| Ulice, č.p.: |  |
| Město: |  |
| PSČ: |  |
| **Kontakt na rodiče** |
| Jméno a příjmení: |  |
| Telefon: |  |
| E-mail: |  |
| **Doplňující údaje** |
| Mateřský klub: |  |
| Brankář / Hráč: |  |
| Výška: |  |
| Plavec / Neplavec: |  |
| **Termín kempu (u vámi vybraného termínu napište ANO)** |
| 1. termín (29.6. – 4. 7.) |  |
| 2. termín (6. – 11. 7.) |  |
| 3. termín (13. – 18. 7.) |  |
| **Poznámky (společné ubytovaní s kamarády/spoluhráči, velikost trika, apod. )** |
|  |