



**GOLFOVÁ**

**AKADEMIE**

**MAŠÍNOVÁ**

## **KURZ “ZIMA” 11.11.2024 - 8.3.2025**

Jméno a příjmení dítěte.....  
*modře označené položky NEVYPLŇUJTE, pokud pokračujete z kurzu PODZIM*  
Datum narození:.....

*HCP nebo popis golf.zkušeností: .....*

*Členství v golf.klubu, pokud dítě má: .....*

*E-mail matka: .....tel:.....*

*E-mail otec: .....tel:.....*

### **VYBRANÉ TRÉNINKOVÉ DNY A ČASY** (VÍCE MOŽNOSTÍ - LEPŠÍ SKUPINKA,):

nejvíce mi vyhovuje den a čas:.....

alternativně další den a čas:

.....

.....

ZDRAVOTNÍ OMEZENÍ: .....

**POTVRZUJI, ŽE DÍTĚ JE ZDRAVOTNĚ ZPŮSOBILÉ ABSOLVOVAT GOLFOVÝ TRÉNINK.**

**Před a po ukončení tréninku za dítě zcela zodpovídá rodič/doprovod dítěte.**

Souhlasím se zpracováním osobních údajů svého dítěte dle směrnic GAM.

Datum: .....

Podpis zákonného zástupce dítěte:.....

Storno podmínky: 100% do 11.11.2024, 50% do 15.1.2025. Později v průběhu kurzu není nárok na vrácení peněz a to ani ze zdravotních důvodů.

PŘIHLÁŠKU, prosím, ZAŠLETE e-mailem (stačí foto) na: [masinova.k@seznam.cz](mailto:masinova.k@seznam.cz)