



**FOTBALOVÉ
KEMPY
2023**



KARTA ÚČASTNÍKA

Jméno dítěte	
Datum narození	
Zákonný zástupce 1	
Telefonní číslo	
Zákonný zástupce 2	
Telefonní číslo	
Další kontaktní osoba	
Telefonní číslo	
Alergie*	ANO NE
Které (jídlo, léky apod.)	
Léky*	ANO NE
Které a dávkování	
Může dítě zmrzlinu? *	ANO NE
*nevhodné škrtněte	

Ve spolupráci s FC Hustopeče.

