



Hokejový klub Nové Zámky

Prihláška

do

HOKEJOVEJ PRÍPRAVKY

Meno a priezvisko: _____

Dátum narodenia: _____

Miesto narodenia: _____

Adresa: _____

Škôlka - škola (ročník): _____

Údaje o rodičoch

Otec meno: _____

zamestnávateľ: _____

tel.: _____

Mama meno: _____

zamestnávateľ: _____

tel.: _____

Dátum: _____

Podpis: _____