

ŽIADOSŤ O SÚRODENECKÚ ZĽAVU Z ČLENSKÉHO PRÍSPEVKU

Žiadam o uplatnenie súrodeneckej zľavy z členského príspevku pre moje deti, ktoré sú aktívnymi členmi HK Brezno.

Údaje o zákonnom zástupcovi:

Meno a priezvisko:

Telefónny kontakt:

Email:

Údaje o deťoch:

1. Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia:

Kategória:

2. Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia:

Kategória:

V prípade viac ako dvoch detí doplňte podľa potreby.

Dátum:

Podpis zákonného zástupcu: