**Prihláška na seminár Kajukenbo**

**a skúšky na zelený až čierny pás**

**18.9. – 20.9.2020**

**MENO : PRIEZVISKO :**

**Name: Surname:**

**ADRESA :**

**Address:**

**TELEFÓN : EMAIL :**

**Phone: EMAIL:**

**VEK : DÁTUM NARODENIA :**

**Age: Birthday:**

**NÁRODNOST :**

**Nationality:**

**TRÉNUJETE NEJAKÉ BOJOVÉ UMENIE, SYSTÉM ? :**

**Which kind of martial arts do you train? :**

**ODKEDY : TECHNICKÁ VYSPELOSŤ :**

**From: Technical degree:**

**Zákonný zástupca v prípade účastníka mladšieho, ako 18 rokov**

**Legal representative in the case of a participant under the age of 18**

**MENO : PRIEZVISKO :**

**Name: Surname:**

**Podpis :**

**Signature** :