

Formulář

Testování - děti a mládež



Vyplní rodič, zákonný zástupce, nebo student:	
Jméno:	Příjmení:
Den a čas tréninku během týdne: (příklad - pondělí od 16:00)	
Hlásím se na testování na stupeň:	
Vyplní trenér:	
Jméno:	Příjmení:
Souhlasím s účastí na Krav Maga testování.	
Datum	Podpis