

Formulár žiadosti o úľavu na členskom príspevku

Informácie o členovi KP

Meno člena klubu: _____

Dátum narodenia: _____ Rodné číslo: _____

Adresa: _____

Dôvod žiadosti o úľavu:

Nemoc Rehabilitácia Dovoľenka Iný _____

Obdobie absencie: Od: _____ Do: _____

Dôvod žiadosti – doplňujúce informácie:

Žiadosti o úľavu z dôvodu inej absencie než nemoci, je potrebné doručiť trénerovi alebo manažérovi najneskôr týždeň pred začatím absencie. V prípade žiadosti z dôvodu nemoci je potrebné k žiadosti priložiť kópiu lekárskeho potvrdenia alebo listu zo žiackej knižky alebo indexu s potvrdením lekára.

Podpis člena/zákonného zástupcu

Telefón a E-mail

Dátum

Doplňujúce informácie:

Meno žiadateľa o úľavu:

(zákonný zástupca v prípade osoby mladšej ako 18 rokov)

Meno trénera:

Tréningová skupina:

Schválenie manažérom Klubu plávania

- Schválené Vyjadrenie:
- Schválené čiastočne
- Zamietnuté

Podpis manažéra KP

Dátum