



ASTERIX - středisko volného času Havířov, příspěvková organizace
Na Nábřeží 23/41, 736 01 Havířov - Město
IČ: 75085747
telefon: 596811175

ODHLÁŠKA - VRATKA

Vyplní účastník (zákonný zástupce)

Druh odhlášky (zatrhněte):

<input type="checkbox"/> kroužek	<input type="checkbox"/> akce	<input type="checkbox"/> tábor	<input type="checkbox"/> PMT	<input type="checkbox"/> soustředění
----------------------------------	-------------------------------	--------------------------------	------------------------------	--------------------------------------

Název: _____

ÚČASTNÍK:

Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

Datum narození: _____

Důvod zrušení: _____

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE:

Jméno a příjmení: _____

Telefon / e-mail: _____ / _____

Číslo OP (popř. ŘP, cest. pas): _____

Vratku požadují:

<input type="checkbox"/> v hotovosti*	<input type="checkbox"/> na účet*
---------------------------------------	-----------------------------------

 č.ú.: _____

* vybranou možnost zaškrtněte

Odhlášení podléhá pravidlům o stornopoplatcích kroužků/akcí/táborů Asterixu-SVČ Havířov, p.o. Vnitřní řád naleznete na webu: www.asterix-havirov.cz

Datum a podpis žadatele: _____
(zákonného zástupce)

Vyplní zaměstnanec Asterix, s.v.č Havířov, p.o.

Cena - uhrazeno:

Výše vratky:

Vyjádření pracovníka SVČ (vedoucí oddělení, účetní, ředitelka):

V Havířově dne: _____

Podpis vedoucího oddělení/akce: _____

Podpis ředitelky: _____

Záznam účetního oddělení,
datum vrácení platby:

Podpis účetní: