

Z Á V A Z N Á P Ř I H L Á Š K A

연
전
도

연
전
도

LETNÍ TÁBOR – rekreační středisko ZUBŘÍ 2024

Jméno a příjmení:.....

Adresa + PSČ:

Rodné číslo: Telefon na rodiče:

Pojišťovna: Mobil účastníka:

Kontaktní email:

Alergie:

Léky:

Jiné důležité informace:

Doprava na soustředění: pojedu sám po vlastní ose pojedu hromadně autobusem

V dne:

.....
Podpis rodičů

.....
Podpis účastníka