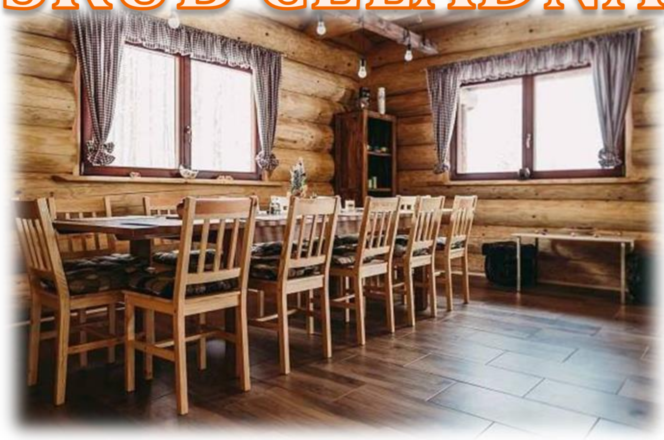
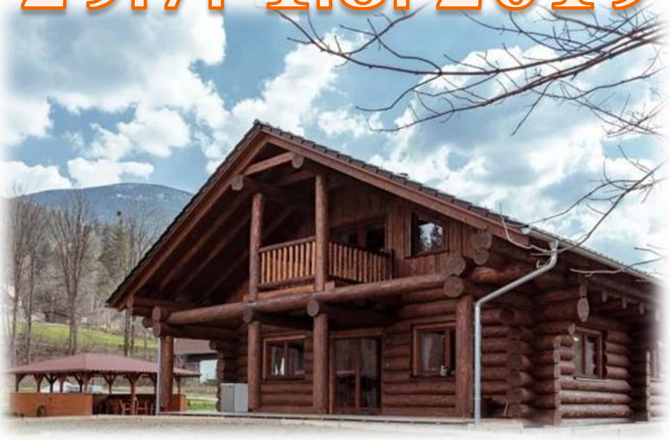
SRUB ČELADNÁ, 29.7.-1.8. 2019





PŘIHLÁŠKA

Jméno a příjmení: ………………………………………………………………………………………………………

Adresa bydliště: ……………………………………………………………………………………………………….

Datum narození: ………………………………………………. Zdravotní pojišťovna: ……………………………….

Zdravotní omezení, léky: ……………………………………………………………………………………………….

Kontakt na rodiče: ……………………………………………………………………………………………………….

- ✓ Máme zaplaceno 990,- Kč na BÚ organizátora 238234595/0300.
- ✓ Souhlasíme s nakládáním s osobními údaji ve smyslu GDPR a s pořizováním fotodokumentace z akce.

V ………………………………… dne …………………………………. Podpis: …………………………………………….