

PŘIHLÁŠKA:

AKCE: VT Ostrava

DATUM: 27.10 – 29.10 2017

OSOBNÍ ÚDAJE ÚČASTNÍKA:

Jméno a Příjmení:.....

Ulice a číslo domu:.....

Obec: PSČ:

Datum narození:.....

Přihlašuji závazně své dítě na VT Ostrava a souhlasím s jeho náplní a cílem. Budu respektovat instrukce pořadatele.

V..... dne

podpis rodiče:.....