**Terénní a zdravotní kurz 13. – 17. 5. 2024**

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA

Jméno studenta: ………………………………………………………………………………………………………………………………

Číslo OP: ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Bydliště: …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Telefon: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

E-mail:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Terénní a zdravotní kurz 13. – 17. 5. 2024**

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA

Jméno studenta: ………………………………………………………………………………………………………………………………

Číslo OP: ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Bydliště: …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Telefon: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

E-mail:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Terénní a zdravotní kurz 13. – 17. 5. 2024**

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA

Jméno studenta: ………………………………………………………………………………………………………………………………

Číslo OP: ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Bydliště: …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Telefon: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

E-mail:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………