

Závazná přihláška na ZDRAVOTNÍ KURZ 2016

Termín: 16. – 20. Května 2016

Místo: Dobrá voda u Hartmanic, Šumava

JMÉNO: _____

PŘIJMENÍ: _____

BYDLIŠTĚ: _____

DATUM NAROZENÍ: _____

ČÍSLO OP: _____

TEL: _____

EMAIL: _____

Svým podpisem se závazně přihlašuji na Zdravotní kurz 2016 a potvrzuji zaplacení nevratné zálohy 1200 Kč.

podpis