

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA na ASTRO-KOSMO SOUSTŘEDĚNÍ MLÁDEŽE

2018: VO – SPACE ACADEMY, v TERMÍNU 11.8.-25.8.2018

Jméno a příjmení účastníka.....

Bydliště (včetně PSČ).....

Rodné číslo..... Zdravotní pojišťovna.....

Škola/třída.....

Telefon účastníka..... Email.....

Stravovací, zdravotní či jiná omezení

.....

.....

Pro plnoleté účastníky:

V dne..... Podpis účastníka.....

Pro mládež od 16 do 18 let:

Rodiče (zákonní zástupci) účastníka MLADŠÍHO 18 LET:

Matka – jméno a příjmení.....

Bydliště.....

Telefon.....Email.....

Otec – jméno a příjmení

Bydliště.....

Telefon.....Email.....

.....

V dne..... Podpis rodičů.....

- PŘIHLÁŠKU odešlete na adresu Věra Bartáková, Křížíkova 23/48B, 186 00 Praha nebo na email bartakova.vera@seznam.cz