

# Z Á V A Z N Á P Ř I H L Á Š K A

티  
원  
도

티  
원  
도

## LETNÍ TÁBOR – rekreační středisko ŽELIVKA 2025

Jméno a příjmení: .....

Adresa + PSČ: .....

Rodné číslo: ..... Telefon na rodiče: .....

Mobil účastníka: ..... Pojišťovna: .....

Alergie: .....

Léky: .....

Jiné důležité informace: .....

Sjednané úrazové pojištění u: .....

Doprava na soustředění: pojedu sám po vlastní ose ..... Pojedou hromadně busem .....

V Brně dne:

.....  
Podpis rodičů

.....  
Podpis účastníka