

Přihláška

ITÁLIE lyžování „Val di Fiemme 2017“

PŘIHLAŠUJI ZÁVAZNĚ TYTO OSOBY NA LYŽAŘSKÝ ZÁJEZD
V TERMÍNU 17.2. - 22.2. 2017

1.) JMÉNO:

Datum narození:

Cestovní doklad - číslo:

ADRESA: Trvalé bydliště:

Korespondenční:

E-mailová adresa:

Telefonní spojení:

Požadavek – př. dieta apod.:

2.) JMÉNO:

Datum narození:

Cestovní doklad - číslo:

ADRESA: Trvalé bydliště:

Korespondenční:

E-mailová adresa:

Telefonní spojení:

Požadavek – př. dieta apod.:

3.) JMÉNO:

Datum narození:

Cestovní doklad - číslo:

ADRESA: Trvalé bydliště:

Korespondenční:

E-mailová adresa:

Telefonní spojení:

Požadavek – př. dieta apod.:

4.) JMÉNO:

Datum narození:

Cestovní doklad - číslo:

ADRESA: Trvalé bydliště:

Korespondenční:

E-mailová adresa:

Telefonní spojení:

Požadavek – př. dieta apod.:

Dne:

Vyplnil: