

PRIHLÁŠKA NA LETNÝ TÁBOR GOLEM

Termín Tábora:

Účastník /Dieťa

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Ulica:

Mesto:

PSČ:

Zdravotná poisťovňa:

Objednávateľ- Rodič/zákonný zástupca

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Ulica:

Mesto:

PSČ:

Kontakt:

Tel.:

Email:

Výška poplatku za účasť v Tábore: 249,- EUR s DPH. Platobné inštrukcie sú vo Všeobecných zmluvných podmienkach účasti na Letnom tábore Golem.

Neoddeliteľnou súčasťou tejto prihlášky sú Všeobecné zmluvné podmienky účasti na Letnom tábore Golem, s ktorými podaním tejto prihlášky Objednávateľ súhlasí a potvrdzuje oboznámenie sa s nimi.

DÁTUM VYPLNENIA PRIHLÁŠKY:

ZA OBJEDNÁVATEĽA:

GOLEM
DOBRODRUŽSTVO