

PŘIHLÁŠKA NA TÁBOR

LSM Štěpánov nad Svratkou

Letní Soustředění Mládeže

Termín: **30. 6. 2024 – 13. 7. 2024**

- **Účastník (dítě)**

Jméno a příjmení:	Rodné číslo:
Adresa trvalého pobytu:	
Kontakt na dítě – telefon, e-mail:	

- **zákonní zástupci**

Jméno a příjmení:	Jméno a příjmení:
Kontakt – telefon, e-mail:	Kontakt – telefon, e-mail:
Adresa k doručování (pokud je odlišná od bydliště):	

Podpis zákonného zástupce (zástupců)	
--------------------------------------	--

Oddíl (označte X): elektronika programování foto video 3D tisk

Poznámky – zájmy

