



**Oblastní spolek Českého červeného kříže
Litoměřice**

Tylova 16, 412 01 Litoměřice

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA ÚČASTNÍKA

Oblastního studijního střediska OS ČČK ve Mšeně u Mělníka
od 15.9. do 20.9.2007

doručte do 10.9.2007 na OS ČČK , Tylova 16, 412 01 Litoměřice

Jméno a příjmení dítěte : -----

Rodné číslo: -----

Bydliště: -----

Jméno a příjmení otce: -----

Číslo telefonu: -----

Jméno a příjmení matky: -----

Číslo telefonu: -----

Dítě je zdravotně pojištěno u : -----

Člen Mládeže ČČK: ANO NE
(nehodící se škrtněte)

místo pro nalepení
dokladu o zaplacení

podpis zákonného zástupce