

Úřad Oblastního spolku Českého červeného kříže, Křenová 66, Brno 602 00
Tel.: 549241992, 541212318, e-mail: cck@cck-brno.cz

Závazná přihláška

**na ozdravný zahraniční pobyt pro astmatické, alergické osoby, nebo osoby s častým
onemocněním horních cest dýchacích a kožním onemocněním**

místo: **Itálie - Kalábrie , Guardavalle Marina** termín: **2.-18.7.2010**

jméno a příjmení :

datum narození : číslo pasu :

rodné číslo : tel. spojení

bydliště : PSC:.....

Zdravotní pojišťovna :

spojení během pobytu na osobu blízkou pro nutný případ podání zprávy :

.....

.....

Po odevzdání závazné přihlášky vč. zprávy od lékaře, a dokladu o zaplacení nevratné zálohy 500,-Kč budete zařazeni do seznamu účastníků ozdravného pobytu. Pobyt můžete uhradit ve 3 splátkách: I-záloha 500,-Kč ihned, II.splátka – 5 000,-Kč do 30.4.2010, III.-doplatek 7 480,-Kč do 15.6. 2010.

Prosíme o potvrzení od praktického lékaře o zdravotní způsobilosti k tomuto ozdravnému pobytu včetně seznamu dlouhodobě užívaných léků.

V dne

.....

podpis

