

Oblastní spolek Českého červeného kříže Brno
Křenová 66, Brno 602 00 Tel.: 549 241 992, 541 212 318

Přihláška
na ozdravný zahraniční pobyt pořádaný ve dnech2017

Řecko Nei-Pori

Jméno a příjmení :.....Datum narození.....

Číslo PASU :.....Rodné číslo.....

Bydliště :ulicePSČ.....

Telefon:e mail.....

Zdravotně pojištěn u

Jméno, adresa a telefon nejbližší osoby pro nutný případ podání zprávy

.....

Ubytování (zaškrtněte jednu z možností)

Hotel IRO :

Apartmánový dům GREKAS : App. dvojlůžkový, čtyřlůžkový

Prohlašuji, že jsem zdravotně způsobilá-ý k účasti na zahraničním pobytu a jsem si vědom-a, že musím mít u sebe zásobu běžně užívaných léků. Zdravotní připojištění si zajistím u svojí pojišťovny.

Při doplatku nutno doložit členství v ČČK za rok 2017.

V Brně dne:

.....
čitelný podpis účastníka