

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

Řecko Nei-Pori 2021

Přihláška

na ozdravný zahraniční pobyt pořádaný ve dnech

druh ubytování.....

Jméno a příjmení :.....

Datum narození.....

Číslo PASU :.....

Rodné číslo.....

Bydliště :

Telefon:email.....

Zdravotně pojištěn u

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

.....

Prohlašuji, že jsem zdravotně způsobilý k účasti na zahraničním pobytu a jsem si vědom, že musím mít u sebe zásobu běžně užívaných léků.

Zdravotní připojištění si zajistím u svojí pojišťovny.

Byl/a jsem poučen/a souhlasím se zpracováním osobních údajů pro potřeby realizace pobytu.

Při doplatku nutno doložit členství v ČČK za rok 2021.

Záloha 3000,- Kč složená při rezervaci pobytu je nevratná, mohu za sebe najít náhradníka.

Odstoupení od smlouvy je možné pouze písemnou formou.

V Brně dne:

.....
čitelný podpis účastníka

