|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 p. číslo datum

**Závazná přihláška**

Název projektu: Záchranářský kemp dorostenců – 2. sportovní kemp

ÚHŠ Jánské Koupele, 8. – 13. 8. 2025

***Podmínkou pro přihlášení do 2. sportovního kempu je účast***

***v 1. záchranářském kempu.***

**(vyplňujte tiskacím / hůlkovým písmem)**

Jméno a příjmení: ……………………………………………….………………

Datum narození: …………..….……. telefon: …….……..…….……

Email: (čitelně) ………………………………………………………….………

Bydliště:…………………………………………………………………………

Souhlasíme s účastí syna/dcery na výukovém a výcvikovém kurzu.

Podpis zákonných zástupců: ……………………………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***V …………………..……………………….. dne …………………………..***

***Podpis zákonného zástupce ……………………………………………………..***

***Tuto přihlášku odešlete v termínu do 30. 4. 2025 elektronicky na adresu:*** ***kshmsk@email.cz***