

# Přihláška

### na rekondiční pobyt v lázních Karlova Studánka

### 23.9. - 27.9.2015

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

Číslo OP: …………………...… Datum narození: ………....………….. ZTP: ANO NE

Adresa bydliště: ………………………………………………………………………………

Kontakt – telefon: ...................................................... e-mail: ..................................................

S kým chcete být na pokoji: …………………………………

Jaké procedury si přejete využít: ……………………………………………………………………….

Účast partnera:       ANO      NE

Jméno a příjmení partnera: ..........................................................................................................

Číslo OP: ……………………… Datum narození: ………………….. ZTP: ANO NE

Jaké procedury si přeje využít: ……………………………………………………………………….

V …………………….. dne …………………… podpis ……………………………

*Vyplňte všechny údaje (zejména kontakt a nová čísla občanských průkazů)!*

*Pokud uvedete e-mail, zašleme Vám aktuální informace, program rekondic.*

Přihlášku přineste na **členskou schůzi** nebo zašlete poštou nebo elektronicky na adresu předsedy
nejpozději do **26.8.2015** (datum doručení). Po tomto datu budete zařazeni jako náhradníci.

Peníze budou vybírány na členské schůzi 27.8.2013.