

**PŘIHLÁŠKA**

do základny EXOD ..... termín .....

Jméno a příjmení (hůlkovým písmem): .....

Rodné číslo (pro pojištění) .....

Číslo OP (pasu pro ubytování) .....

Trvalé bydliště: .....

PSČ .....

Kontakty:

e-mail: .....tel .....

**ÚČASTNÍKOVI POSKYTNE ZAMĚSTNAVATEL PŘÍSPĚVEK Z FKSP ANO / NE \***

Přesná adresa plátce faktury, IČ a bankovní spojení

.....

.....

---

*\* Nehodící se škrtněte*