



Vyzvednutí účastníka jinou osobou

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení

Adresa bydliště

Účastník:

Jméno a příjmení

Rodné číslo

Adresa bydliště

Přebírající osoba, která dítě vyzvedne z tábora:

Jméno a příjmení

Číslo dokladu (OP/ŘP/pas)

Adresa bydliště

Svým podpisem svoluje zákonný zástupce k vyzvednutí účastníka táborů 4CAMPS přebírající osobou.

A large, empty rectangular box with rounded corners, intended for the signature of the legal representative.

Podpis zákonného zástupce

Organizátorem akcí 4CAMPS je Zvědavý medvěd z. s.

K Žižkovu 640/9, Vysočany, 190 00 Praha 9 | IČ: 06832890 | 4camps.cz