

PŘIHLÁŠKA

Jméno:

Příjmení:.....

Datum narození:

Adresa:
.....

Telefonní číslo:.....

Email:.....

Jakými jazyky se domluvíš?.....

Jsi vegetarián?.....

Vyplněné pošlete nejpozději do 31.3.2018 na:

Zuzana Kalenská

B. Němcové 5

353 01 Mariánské lázně

Tel.: 601 154 724

Email: zuzana.kalenska@raz-dva.cz