

POTVRZENÍ O ÚČASTI A O ZAPLACENÍ LETNÍHO TÁBORA

Organizace:



Název oddílu

člen Asociace TOM ČR

IČO:

Sídlo:

Bankovní spojení:

web

Termín konání:

Jméno účastníka tábora:

Datum narození:

Zaplacená částka:

Termín uhrazení:

Razítko a podpis:

.....