**ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA**

**K PREZENČNÍMU ŠKOLENÍ OBSLUH LYŽAŘSKÝCH VLEKŮ**

**PRO OBLAST VYSOČINA**

**Sobota 16. 11. 2024,** Hotel Křemešník, Křemešník 4, Nový Rychnov, 393 01 Pelhřimov

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE PROVOZOVATELE, ÚČASTNÍKA:** | |
| **Název organizace/provozovatele:** |  |
| **Adresa:** |  |
| **IČO:** |  |
| **Název lyžařského střediska:** |  |
| **Jméno a příjmení účastníka školení:** |  |
| **Datum narození:** |  |
| **Adresa trvalého bydliště:** |  |
| **Email:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **Člen ALDR\*:** | **ANO 999 Kč vč. DPH**  **NE 1.199 Kč vč. DPH** |
|  | ***\*Vybranou variantu zakroužkujte*** |

Razítko a podpis statutárního zástupce:

Datum: Podpis účastníka školení:

|  |  |
| --- | --- |
| **2. ÚČASTNÍK ŠKOLENÍ:** | |
| **Jméno a příjmení účastníka školení:** |  |
| **Datum narození:** |  |
| **Adresa trvalého bydliště:** |  |
| **Email:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **Člen ALDR\*:** | **ANO 999 Kč vč. DPH**  **NE 1.199 Kč vč. DPH** |
|  | ***\*Vybranou variantu zakroužkujte*** |

Datum: Podpis účastníka školení:

|  |  |
| --- | --- |
| **3. ÚČASTNÍK ŠKOLENÍ:** | |
| **Jméno a příjmení účastníka školení:** |  |
| **Datum narození:** |  |
| **Adresa trvalého bydliště:** |  |
| **Email:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **Člen ALDR\*:** | **ANO ZDARMA**  **NE 1.199 Kč vč. DPH** |
|  | ***\*Vybranou variantu zakroužkujte*** |

Datum: Podpis účastníka školení:

|  |  |
| --- | --- |
| **4. ÚČASTNÍK ŠKOLENÍ:** | |
| **Jméno a příjmení účastníka školení:** |  |
| **Datum narození:** |  |
| **Adresa trvalého bydliště:** |  |
| **Email:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **Člen ALDR\*:** | **ANO 999 Kč vč. DPH**  **NE 1.199 Kč vč. DPH** |
|  | ***\*Vybranou variantu zakroužkujte*** |

Datum: Podpis účastníka školení:

|  |  |
| --- | --- |
| **5. ÚČASTNÍK ŠKOLENÍ:** | |
| **Jméno a příjmení účastníka školení:** |  |
| **Datum narození:** |  |
| **Adresa trvalého bydliště:** |  |
| **Email:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **Člen ALDR\*:** | **ANO 999 Kč vč. DPH**  **NE 1.199 Kč vč. DPH** |
|  | ***\*Vybranou variantu zakroužkujte*** |

Datum: Podpis účastníka školení: