



## ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA K DISTANČNÍMU ONLINE PŘEZKOUŠENÍ OBSLUH LYŽAŘSKÝCH VLEKŮ

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*:	<b>ANO 599 Kč vč. DPH</b> <b>NE 899 Kč vč. DPH</b>

*\*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*:	<b>ANO 599 Kč vč. DPH</b> <b>NE 899 Kč vč. DPH</b>

*\*Vybranou variantu zakroužkujte*

Datum:

Podpis účastníka školení:



3. ÚČASTNÍK ŠKOLENÍ:	
Jméno a příjmení účastníka školení:	
Datum narození:	
Adresa trvalého bydliště:	
Email:	
Telefon:	
Člen ALDR*:	<b>ANO ZDARMA</b> <b>NE 899 Kč vč. DPH</b>

*\*Vybranou variantu zakroužkujte*

Datum:

Podpis účastníka školení:

4. ÚČASTNÍK ŠKOLENÍ:	
Jméno a příjmení účastníka školení:	
Datum narození:	
Adresa trvalého bydliště:	
Email:	
Telefon:	
Člen ALDR*:	<b>ANO 599 Kč vč. DPH</b> <b>NE 899 Kč vč. DPH</b>

*\*Vybranou variantu zakroužkujte*

Datum:

Podpis účastníka školení:

5. ÚČASTNÍK ŠKOLENÍ:	
Jméno a příjmení účastníka školení:	
Datum narození:	
Adresa trvalého bydliště:	
Email:	
Telefon:	
Člen ALDR*:	<b>ANO 599 Kč vč. DPH</b> <b>NE 899 Kč vč. DPH</b>

*\*Vybranou variantu zakroužkujte*

Datum:

Podpis účastníka školení: