|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |

|  |
| --- |
|   |

 |   |   |   |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | **Téma:**  |  |  **Pán prstenů** |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  | **Číslo příhlášky:** |   |
| **Pořadatel: OS Rokršti Cheb, Goethova 26, 350 02 Cheb IČ: 26618231** | **Datum konání tábora: 20.7.-3.8.2024** Odevzdejte prosím nejpozději do 31.3.2024 (vyplňte přihlášku hůlkovým písmem) |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Místo konání: Zhořec u Rakovníka** | Pro děti 7 až 16 let |  |
|  |
| Cena: (Zahrnuje: dopravu, ubytování, stravu, náklady na program, pojištění) | Pro nečleny OS Rokršti Cheb 7 000,- |  |
| Pro členy OS Rokršti Cheb **6 800,-** |  |
| **Údaje o účastníkovi** |  |
| Jméno a příjmení |   |  |
|  |
| Datum a rok narození |   |  |
|  |
| Dítě je členem OS Rokršti |   |  |
| Ulice, číslo domu, město, PSČ |   |  |
|  |
| Státní příslušnost |   |  |
| Poprvé na táboře ANO - NE | Dítě je PLAVEC - NEPLAVEC |  |
| V oddíle chci být s: |   |  |
|   |   |   |   |   |   |  |
| Léky / zdravotní problémy / alergie / speciální strava |   |  |
|  |
| Jméno a telefon lékaře, zdravotní pojištovna |   |  |
|  |
| Údaje o rodiči / zákonném zástupci |  |
| Jméno a přijmení otce |   |  |
|  |
| Trvalé bydliště otce |   |  |
|  |
| Telefon |   |  |
| Email |   |  |