**Přihláška na křesťanský pobyt   
Bystřice pod Hostýnem 20.3. - 24.3.2019**

**ÚČASTNÍK:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Jméno a Příjmení:** |  | |
| **Adresa:** |  | |
| **Telefon:** |  | |
| **Email:** | | **Číslo OP:** |
| **Vozíčkář: ANO NE** | | **Osobní asistence: ANO NE** |
| **Požadavky na využívání osobní asistence:** | | |

**DOPROVOD:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Jméno a Příjmení:** |  | |
| **Adresa:** |  | |
| **Telefon:** |  | |
| **Email:** | | **Číslo OP:** |

