

Přihláška na rekondiční pobyt Véska, Dolany 5.8.-12.8.2023

ÚČASTNÍK:

Jméno a Příjmení:			
Adresa:			
Telefon:			
Datum narození:			
Email:			Číslo OP:
Vozíčkář			Osobní asistence:
Požadavky na využívání osobní asistence:			

DOPROVOD:

Jméno a Příjmení:			
Adresa:			
Telefon:			
Datum narození:			
Email:			Číslo OP:

