



PŘIHLÁŠKA NA KOMUNITNÍ VENKOVSKÝ TÁBOR 2026

Realizátor projektu: Místní akční skupina POHODA venkova, z. s.

Registrační číslo projektu: CZ.03.02.01/00/25_084/0005947

Pořadatel: Místní akční skupina POHODA venkova, z. s.

ve spolupráci se smluvním partnerem: _____

MAS POHODA venkova, z.s. sjedná pojištění jednorázových akcí (tzv. pojištění odpovědnosti) na dobu konání komunitního venkovského tábora.

Termín a místo konání tábora

Termín: _____ Místo realizace: _____

ÚDAJE O DÍTĚTI / DĚTECH

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Rodné číslo: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Zdravotní pojišťovna: _____

Umí dítě plavat? ANO / NE Velikost trička: _____ (pro táborové účely)

ÚDAJE O ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCÍCH

Matka

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Adresa trvalého bydliště: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Datum a podpis: _____

Otec

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Adresa trvalého bydliště: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Datum a podpis: _____