



TJ Olomouc-město z.s.  
ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA  
**CHORVATSKO - PODACA**



**12. – 21.8. 2025**



Jméno a příjmení:		Datum nar.:	
Adresa:		RČ:	
Číslo pasu:		Telefon:	
Číslo OP:		E-mail:	

Členství v ČASPV : ( nehodící se škrtněte )

ANO ( název TJ ): .....

NE

Pojištění nabízené CK ( 450,- Kč ): ( nehodící se škrtněte ) ANO NE

Platba bude provedena: ( nehodící se škrtněte )

HOTOVĚ

PŘEVODEM Z ÚČTU ( číslo účtu ): .....

Storno podmínky:

- 0% z ceny, zajistí-li si účastník za sebe náhradu ( osoba za osobu )

- 75% z ceny, dojde-li ke zrušení ze zdravotních důvodů a odhlásí-li se účastník nejméně 30 dnů před odjezdem na základě předložení lékařské zprávy. Pojištění se do storna nevztahuje.

Souhlasím se stornovacími podmínkami.

Datum:.....

Podpis:.....