

ZÁVÄZNÁ PRIHLÁŠKA				
Prihlasujem družstvo pri ZO: (názov, adresa)				
Meno vedúceho družstva:				
Telefón:			E-mail:	
<i>Požiadavky na ubytovanie:</i>				
11.9. / 12.9. 2026	Počet mužov:		Počet žien:	
12.9. / 13.9. 2026	Počet mužov:		Počet žien:	
<i>Požiadavky na stravovanie:</i>				
12.9.2026 R/O/V	Počet osôb:		Poznámka:	
13.9.2026 R	Počet osôb:			
Pricestujeme približne v čase: hod.				
a)*	Hromadnou dopravou			
b)*	Individuálnou dopravou	Predpokladaný počet vozidiel:		
Záloha 150€ bola uhradená dňa: (priložte fotokópiu dokladu o úhrade)				
Dátum, miesto		Pečiatka ZO, podpis predsedu ZO		

)* nehodiace sa škrtnite

Propozície nájdete na stránke: www.sozzass.com

SÚPISKA				
P. č.	Meno a priezvisko	Adresa bydliska	Dátum nar.	Č. obč. preukazu
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				