

Přihláška

Halloween v Podmoklech

Jméno a příjmení:

Adresa:

Datum narození:

Souhlasím, aby se můj syn/dcera zúčastnil/a Halloweenu v Podmoklech s PS Otava Sušice.

Podpis zákonného zástupce:

Návratku, prosím pošlete emailem do 16. 10. 2018.

Email: hospodar@psotava.cz