POTVRZENÍ O ÚČASTI A O ZAPLACENÍ LETNÍHO TÁBORA

**Organizace:** 

**Název oddílu**
člen Asociace TOM ČR
IČO:
Sídlo:
Bankovní spojení:
web

**Termín konání:** ………………………………………………………………....

**Jméno účastníka tábora:** ……………………………………………………….

**Datum narození:** ………………………………………………………………..

**Zaplacená částka:** ……………………………………………………………….

**Termín uhrazení:** ……………………………………………………………….

**Razítko a podpis:**

………………………………