

Akreditační formulář

pro Memoriálu Petra Keborta, konanou dne 12.10.2024

Příjmení a jméno:.....

Adresa:.....

Spojení (tel., email):

Redakce:

Druh záznamu:

Prohlašuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé a jsem seznámen s podmínkami
Memoriálu Petra Keborta

Budu dodržovat bezpečnostní podmínky a všechny pokyny pořadatelů.

Soutěže se zúčastním na vlastní nebezpečí.

Vdne.....

podpis:.....

Zaslání akreditační formuláře:

Na mail : mirka.perglova@seznam.cz

kontakt: Mirka Perglová+420 602 611 257