Oblastní spolek Českého červeného kříže Zlín

Potoky 3314, Zlín 760 01

Tel.: 577210607

e-mail: [projekty.cckzlin@volny.cz](mailto:projekty.cckzlin@volny.cz)

[www.cervenykriz.zlin.cz](http://www.cervenykriz.zlin.cz/)

### **Z á v a z n á p ř i h l á š k a**

### **Zdravotník zotavovacích akcí**

Pan(í) narozen(a) ………………..

bydlištěm .

e-mail [.](mailto:ivoskrobak@seznam.cz) telefon .

se zúčastní kurzu ZZA v termínu: **5., 6., 7. listopadu a 12., 13., 14. listopadu 2021**

....................................................... ........................................................................

\* podpis účastníka kurzu \*\* razítko a podpis vysílající organizace

*Chcete-li vystavit fakturu, je nutné napsat přesné fakturační údaje!*

**Fakturační údaje:**

\* v případě zaslání přihlášky e-mailem není třeba vyplňovat

\*\* v případě zaslání přihlášky e-mailem není třeba vyplňovat, doplňte, prosím, jen název a adresu vysílající organizace