

Přihláška do programu talentované mládeže Svazu motorového paraglidingu

Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

E-mail: _____ **tel.** _____

Pilotní licence: _____ **datum narození:** _____

U uchazeče mladšího 18 let, nutný souhlas zákonného zástupce.

Souhlas zákonného zástupce (slovy souhlasím) : _____

Podpis zákonného zástupce: _____

Datum:

Podpis žadatele:
