|  |
| --- |
| Světlo Kadaň z.s. **Pomocný formulá**ř **pro p**ř**ihlášení** **DO SOUT**Ě**ŽE 60 DN**Ů **BEZ NUDY 2021** |
| **Jméno a příjmení:** |  |
| **Datum narození:** |  |
| **Adresa trvalého bydliště:** |  |
| **Kontaktní telefon, email:** |  |
| **Název aktivity:** |  |
| **Pomůcky:** |  |
| **Postup:** |  |
| **Fotografie:** |  |